**Formularz wynajmu przestrzeni w budynku Cechowni**

**DANE DO FAKTURY WYNAJMUJĄCEGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Firmy:** |  | | |
| **Ulica:** |  | **Miasto:** |  |
| **NIP:** |  | **Kod pocztowy:** |  |

**DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ/ KONTAKTOWEJ PO STRONIE WYNAJMUJĄCEGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | | |
| **Tel. kontaktowy** |  | **Email** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sala szkoleniowa/Aula nr:** |  |
| **Termin wynajęcia:** |  |
| **\*Godziny wynajęcia:** |  |
| **Ilość uczestników razem z prowadzącym:** |  |
| **Należność za wynajęcie sali/auli ustalono na kwotę: [zł/netto/godzina]** |  |

\* ilość godzin może ulec zmianie, o czym wynajmujący zobowiązany jest poinformować na piśmie, przy czym dopuszczalna jest korespondencja mailowa.

**Wyposażenie standardowe:**

* **Projektor**
* **Ekran**
* **Nagłośnienie z jednym mikrofonem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowe uwagi:** |  |

**Istnieje możliwość zamówienia dodatkowego wyposażenia po wcześniejszym uzgodnieniu.**

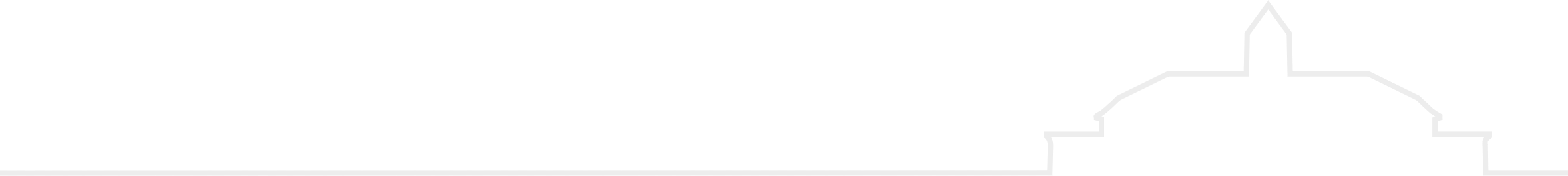
**Wynajmujący oświadcza, że przyjmuje odpowiedzialność za udostępniony sprzęt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Usługi gastronomiczne:** | **TAK/NIE** |
| **Przerwa kawowa w ogólnodostępnej przestrzeni kawowej (kawa, herbata, ciastka kruche)** | **TAK/NIE** |
| **Lunch** | **TAK/NIE** |
| **Catering** | **TAK/NIE** |
| **Dodatkowe uwagi:** |  |
| **Należność za usługi gastronomiczne ustalono na kwotę: [zł/netto/osoba]** |  |

**Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza wynajmu na adres mailowy:** [**info@cechownia-gliwice.pl**](mailto:info@cechownia-gliwice.pl)

**Upoważniamy EMT Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu i wyrażamy zgodę na przesłanie jej w formie elektronicznej na adres mailowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Miejscowość, data Podpis Wynajmującego

­