

.....  
m. p.

....., dnia .....

**Środkowopomorska Rada  
Naczelnej Organizacji Technicznej  
ul. Jana z Kolna 38  
75 – 204 Koszalin  
tel.: (94) 342 33 17, 345 43 67  
fax: (94) 345-93-95  
e – mail: e.domzal@not-koszalin.org**

**KARTA ZGŁOSZENIA  
/WYNAJĘCIE SALI/**

1. Instytucja / osoba ubiegająca się o wynajem sali: .....
- .....
- .....
- .....
2. Termin wynajęcia (data i godziny): .....
3. Preferowana wielkość sali: .....
4. Dodatkowe wymagania: .....
- .....
- .....
5. Osoba odpowiedzialna za wynajęcie Sali (imię i nazwisko oraz nr telefonu): .....
- .....
6. Należność z tytułu wynajęcia Sali zostanie przekazana na konto: Środkowopomorska Rada NOT w Koszalinie Bank PKO I O/Koszalin nr 81 1020 2791 0000 7902 0146 5822 lub uiszczona w kasie ŚR NOT w terminie wskazanym na fakturze VAT.

Warunki wynajęcia sali:

- Wypełnioną kartę zgłoszenia należy przekazać albo przesłać (pocztą lub faxem) do Biura Środkowopomorskiej Rady NOT.
- Rezygnacji z wynajęcia sali bez ponoszenia kosztów można dokonać najpóźniej na 7 dni przed planowanym terminem wynajęcia sali.

.....  
(podpis osoby składającej zamówienie)