

UZDROWISKO KRYNICA – ŻEGIESTÓW S.A.

ul. Nowotarskiego 9/4
33-380 Krynica-Zdrój
tel. 502084510
madamczyk@kryniczanka.pl



www.uzdrowisko-krynica-zegiestow.pl
<http://www.kryniczanka.pl>

**Zgłoszenie uczestnictwa w Jarmarku Bożonarodzeniowym
Krynica-Zdrój 15 -16.12.2018 r.**

Imię i nazwisko	
Nazwa firmy/jednostki organizacyjnej	
Adres firmy/jednostki organizacyjnej	
Telefon kontaktowy adres e-mail	
Dane do faktury	
Rodzaj artykułów oferowanych do sprzedaży	
Liczba stoisk	
Liczba dni na Jarmarku	
Sposób i data opłaty za stoisko	

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem II Krynickiego Jarmarku Bożonarodzeniowego w Krynicy Zdroju
w dniach 15 -16 grudnia 2018 r.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)