



WNIOSKODAWCA

JAN KOWALSKI
(Imię i Nazwisko)

UL. PRZYKŁADOWA 1, 87-850 CHOCEŃ
(adres)

KOM. 123 456 789
(telefon)

Choceń, dnia 01.02.2011r.
(Miejsce, dd/mm/rrrr)

WZÓR

Urząd Gminy w Choceniu
ul. Sikorskiego 4
87-850 Choceń

W N I O S E K

o pozwolenie na zorganizowanie zabawy

1. Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za całość zabawy

Jan Kowalski

2. Data urodzenia 01.02.1970 r miejsce urodzenia Choceń

3. Imiona rodziców Janusz, Maria

4. Zawód nauczyciel 5. Miejsce zamieszkania ul. Przykładowa 123, 87-850 Choceń

5. Miejsce zamieszkania 6. Data zabawy 01.02.2011

7. Miejsce i lokal w którym odbędzie się zabawa Szkoła Podstawowa, sala gimnastyczna

8. Określenie orientacyjnej liczby uczestników zabawy 300

9. Bufet będzie prowadzony przez Jana Kowalskiego

Informacje :

Jakie środki materialne i techniczne zabezpieczenia zabawy.....

.....

Bilet wstępu od osoby 5zł

Ogłoszenie o zabawie nastąpi przez ulotki

Jan Kowalski
podpis wnioskodawcy