*Załącznik nr 1 do Regulaminu korzystania z zasobów*

*Centrum Aktywności Lokalnej w Łagowie*

**WNIOSEK O ZAWARCIE POROZUMIENIA   
WS. UŻYTKOWANIA ZASOBÓW/ADRESU**

**CENTRUM AKTYWNOŚCI LOKALNEJ W ŁAGOWIE**

1. **INFORMACJE O UŻYTKOWNIKU\*:**

**grupa inicjatywna organizacja pozarządowa firma**

***\*właściwy rodzaj podmiotu zakreślić „X”***

* pełna nazwa *(może być pieczęć)*:

Nazwa:……………………………………………………………………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………..

NIP:………………………………………..……………. KRS:…………………………………………………………..

* dane kontaktowe przedstawiciela:

Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu kontaktowego:……………………………………..e-mail:…………………………………………………

1. **ZAKRES PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI W CAL:**

*Należy wskazać zadania planowane do realizacji w CAL w ramach działalności statutowej organizacji, charakterystykę i szacunkową liczbę odbiorców tych działań:*

Łagów, dnia .............................. ..........................................................................................................

*(czytelne podpisy lub pieczątki imienne osób uprawnionych do reprezentowania organizacji/grupy inicjatywnej/firmy)*

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Wstępne zapotrzebowanie na usługi Centrum Aktywności Lokalnej w Łagowie – w przypadku organizacji.