



Organizator:  
Agencja Rozwoju Gdyni sp. z o. o.  
ul. Armii Krajowej 24  
81-372 Gdynia;  
STYLOVE JARMARKI  
Dagmara Ziemiaszewska  
tel.721 825 588;  
dagmara@stylovejarmarki.pl

**Jarmark Świąteczny 2021**  
**4-30 grudnia**  
**Gdynia**

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**  
**GASTRONOMIA**

zgłoszenie nr

Uczestnik/płatnik: \_\_\_\_\_

ulica i nr \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_

miasto \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ www \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_ osoba odpowiedzialna \_\_\_\_\_

**ZGŁASZAMY UDZIAŁ W JARMARKU I ZAMAWIAMY:**

TYP STOISKA	ilość	Jedn.	Cena netto	Wartość netto
1. Drewniany domek organizatora 6m2		szt.	3400,00 zł	
2. Powierzchnia niezabudowana stoisko własne wystawcy (tylko po uprzedniej akceptacji przez organizatora)		m2	450,00 zł	
3. Ryczałt za doprowadzenie i zużycie energii elektrycznej do 230 V 1 - 3 kW		szt.	150,00 zł	
4. Ryczałt za doprowadzenie i zużycie energii elektrycznej do 230 V 3- 6 kW		szt.	400,00 zł	
5. Ryczałt za doprowadzenie i zużycie energii elektrycznej powyżej 6 kW .....		szt.		
6. Powierzchnia niezabudowana ( <b>ogródek gastronomiczny</b> )			200, 00 zł	
			Razem netto	
			23% VAT	
			<b>Razem brutto</b>	

Asortyment na stoisku : (wypełnia Wystawca)

Przydzielone stoisko nr: (wypełnia Organizator)

**Warunki płatności:**

50% wartości brutto opłaty eksploatacyjnej i opłaty za świadczone przez Organizatora dodatkowe usługi, które określone zostały w Formularzu Zgłoszenia Uczestnictwa (wartość Umowy) w ciągu 7 dni po otrzymaniu Potwierdzenia Zgłoszenia Uczestnictwa. Pozostałe 50% opłaty eksploatacyjnej i opłaty za świadczone przez Organizatora dodatkowe usługi do dnia 12.11.2021 r. na konto Agencja Rozwoju Gdyni nr **42 1440 1026 0000 0000 0945 9968** z dopiskiem JARMARK ŚWIĄTECZNY

Zgłoszenie udziału wraz z podpisanymi regulaminami i oświadczeniami należy przesłać drogą elektroniczną na adres: **dagmara@stylovejarmarki.pl**

**Akceptujemy jako obowiązujące nas: Regulamin dla Uczestników Jarmarku Świątecznego oraz Regulamin Reżimu Sanitarnego dotyczący zasad bezpiecznego funkcjonowania w trakcie epidemii COVID - 19**

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ pieczęć

\_\_\_\_\_ podpis osoby upoważnionej