

Cieszyn, dnia

.....
imię i nazwisko - nazwa firmy

.....
adres

.....
(NIP)

nr telefonu.....

MIEJSKI ZARZĄD DRÓG W CIESZYNIE
43-400 CIESZYN
ul. LIBURNIA 4

W N I O S E K
o przydzielenie miejsca do prowadzenia działalności handlowej na Targowiskach Miejskich w Cieszynie

Zwracam się z prośbą o przydzielenie miejsca o nr inwentarzowymdo prowadzenia działalności handlowej na targowisku

przy ul. od dnia

Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami obowiązującego Regulaminu Targowisk i Miejskich Hal Targowych oraz z treścią obowiązującej Uchwały w sprawie opłat rezerwacyjnych na targowiskach miejskich w Cieszynie, oraz Uchwałą Rady Miejskiej w sprawie wprowadzenia na terenie Miasta Cieszyna opłaty targowej, określenia wysokości dziennych stawek opłaty targowej, zasad jej ustalania i poboru.

Oświadczam, iż mam świadomość, że udostępnianie do sprzedaży towarów naruszających prawa własności intelektualnej oraz prawa do znaków towarów, będzie skutkować zakazem prowadzenia działalności na Targowiskach Miejskich w Cieszynie administrowanych przez Miejski Zarząd Dróg w Cieszynie oraz może skutkować odpowiedzialnością odszkodowawczą względem dzierżawcy.

Osoby nie przestrzegające powyższych ustaleń utracą możliwość prowadzenia działalności handlowej na targowisku.

Przydzielono miejsce, stragan, boks nr z dniem

F-ra VAT nr

Cieszyn, dnia

Oświadczam iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania moich danych osobowych w Miejskim Zarządzie Dróg w Cieszynie .

.....
data i podpis