

Cieszyn, dnia.....

.....

.....

.....

(Imię i Nazwisko – nazwa firmy)

.....

.....

(adres)

.....

(NIP)

.....

(nr telefonu)

podmiot prowadzący działalność / rolnik*

Miejski Zarząd Dróg w Cieszynie

ul. Liburnia 4

43-400 Cieszyn

WNIOSEK

o przydzielenie miejsca do prowadzenia działalności handlowej na Targowiskach Miejskich w Cieszynie

Zwracam się z prośbą o przydzielenie miejsca o nr inwentarzowym..... do prowadzenia działalności handlowej na targowisku..... przy ul. od dnia..... do dnia.....

Oświadczam, że zapoznałem się i zobowiązuję do przestrzegania:

- 1. Obowiązującego Regulaminu Targowisk i Miejskich Hal Targowych.**
- 2. Uchwały w sprawie opłat rezerwacyjnych na targowiskach miejskich w Cieszynie.**
- 3. 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 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 na targowisku miejskim w Cieszynie rezerwację miejsca.

W przypadku rezygnacji z rezerwacji miejsca do handlu należy złożyć stosowny wniosek w tym zakresie.

.....

data i podpis Wnioskodawcy

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

.....

data i podpis Wnioskodawcy

*nie potrzebne skreślić

Przydzielono miejsce, stragan, boks nr od dnia do dnia

F- ra VAT nr

Cieszyn, dnia

.....
data i podpis upoważnionego pracownika MZD