

# FORMULARZ WYNAJMU POMIESZCZEŃ

W

Powiatowej i Miejskiej Bibliotece Publiczna „Bibliotece pod Atlantami”

58-300 Wałbrzych, Rynek 9, tel. 74 648 37 04

## DANE NAJEMCY:

Nazwa firmy /Imię i nazwisko:

Adres:

(ulica, kod pocztowy, miasto,  
pieczęć firmowa)

NIP:

Telefon:

E-mail:

Osoba do kontaktu ze strony Najemcy: (imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail):

## SZCZEGÓŁY WYNAJMU POMIESZCZEŃ:

### 1. Wybór pomieszczenia:

L.p.	Nazwa pomieszczenia	Lokalizacja	Wybór
1.	sala szkoleniowa	budynek Biblioteki, Rynek 9	
2.	Galeria pod Atlantami	budynek Biblioteki, Rynek 9	
3.	Czytelnia Czasopism	budynek Biblioteki, Rynek 9	
4.	sala spotkań	Multimedialna Filia Biblioteczna, ul. Kasztelańska 7	

właściwie zaznacz - „X”

### 2. Cel wynajęcia:

### 3. Termin wynajęcia:

### 4. Godziny wynajęcia:

### 5. Liczba uczestników:

### 6. nagłośnienie\*

- TAK / NIE

**7. projektor multimedialny\* - TAK / NIE**

**8. Ustawienie i ilość krzeseł i/lub stołów:**

**9. Usługi dodatkowe:**

- 1) Udostępnienie powierzchni pod catering\* - **TAK / NIE**
- 2) Udostępnienie serwisu kawowego\* - **TAK / NIE**
- 3) Dodatkowa obsługa serwisowa w zakresie:

**Formularz wynajmu należy przesać na wybrany adres:**

[kadry@atlanty.pl](mailto:kadry@atlanty.pl)

[sekretariat@atlanty.pl](mailto:sekretariat@atlanty.pl)

58-300 Wałbrzych, Rynek 9

lub dostarczyć osobiście do siedziby głównej Biblioteki (Rynek 9)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby upoważnionej i pieczęć

**POTWIERDZENIE REALIZACJI NAJMU:**

**1. Istnieje/nie istnieje techniczna możliwość realizacji wynajmu\***

**2. Łączne koszty brutto wynajmu:**

Wałbrzych, dnia .....

.....  
Podpis Dyrektora