

Érkezett:.....év.....hó.....nap.....óra.....perc

VÁRVAG Nonprofit Kft.
2700, Cegléd, Gubody u. 28.

HELYIGÉNYLÉS

202.....-202..... közötti időszakra

Alulírott

Név:

Lakcím:

Őstermelői FELÍR azonosító.....

Telefonszám:.....

Kistermelő reg.szám:.....

cégjegyzék szám, egyéni vállalkozó nyilvántartásba vételi szám.....

igénylem 202 év hó nap-tól

202 év hó nap-ig

(helyigénylés minimum 1 hónap, maximum negyedév)

Asztal (bádoggal tetős rész: sor, szám; mérlegház illetve túrópavilon mögötti asztal)

Árusítani kívánt termékek köre.....
.....

....., 202..... év hó nap

.....
Igénylő aláírása