

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

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

HELYIGÉNYLÉS

2020.....-2020..... közötti időszakra

Alulírott

Név:

Lakcím:

Telefonszám:.....

Őstermelői ig. szám:.....

Kistermelő reg.szám:.....

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

igénylem 2020 év hó nap-tól

2020 év hó nap-ig

(helyigénylés minimum 1 hónap, maximum negyedév)

Asztal (bádog tetős rész: sor, szám)

.....

Árusítani kívánt termékek köre.....

.....

....., 2020..... év hó nap

.....

Igénylő aláírása