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 …… naptól

2020…. év ……..…. hó …… napig

(helyigénylés minimum 1 hónap, maximum negyedév)

Idényjellegű…….számú…….nm nagyságú elárusítóhelyet

Árusítani kívánt termékek köre…….
……..

……, 2020……. év ……. hó …... nap

……
Igénylő aláírása