

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

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

HELYIGÉNYLÉS

2021.....-2021..... közötti időszakra

Alulírott

Név:

Lakcím:

Telefonszám:

Őstermelői FELÍR azonosító.....

Kistermelő reg.szám:.....

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

igénylem 2021 év hó naptól

2021 év hó napig

(helyigénylés minimum 1 hónap, maximum negyedév)

Idényjellegű.....számú.....nm nagyságú elárusítóhelyet

Árusítani kívánt termékek köre.....

.....

....., 2021..... év hó nap

.....
Igénylő aláírása