**Jelentkezés a 2017. évi Jakab Napok Fesztiválon való részvételre**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vállalkozás Neve** | **Képviselője** | **Adószáma** | **Címe** | **Árufajták megnevezése** | **Megjegyzés** | **Email Címe:** | **Telefonszáma** | **Megjegyzés** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Alulírott Név:…………………………………………………………………..szül. hely ……………………………………………………………idő:…………………………………… An:………………………………………………………az** alábbi táblázatban jelzett vállalkozás hivatalos képviselője nyilatkozom, hogy Sümeg Város 2017. év 07. hó július 22-23-án rendezendő Jakab Napok rendezvényén részt kívánok venni, a jelölt árucikkeimmel. Továbbá nyilatkozom, hogy az árusításhoz mindennemű feltétellel és engedéllyel rendelkezem, a rendezvény vásárrendjét betartom és magamra nézve kötelezőnek tekintem!

Jelen jelentkezést akkor tekintem elfogadottnak, amennyiben a rendező fél írásos válaszát megkapom!

Székhely:…………………………………………….2017…………………..hó……………nap

 Cégszerű aláírás