

**Zapotrzebowanie na świadczenie
Częstochowskiego Centrum Organizacji Pozarządowych**

1. Nazwa organizacji składającej zapotrzebowanie:

.....
.....

2. Adres, nr telefonu, e-mail:

.....
.....

3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze:

.....

4. Imiona i nazwiska oraz funkcja osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu:

.....
.....
.....
.....

5. Zakres zapotrzebowania (zaznaczyć x)

- sala na 25 osób

[]

- hol

[]

- szkolenia

[]

- usługi doradcze w zakresie funkcjonowania organizacji

[]

6. Częstotliwość korzystania z sali:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Orientacyjna liczba osób korzystających z Centrum:

.....
.....
.....

8. Dodatkowe informacje, uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć organizacji i podpisy osób upoważnionych

Z up. Prezydenta Miasta
(-) Mirosław Soborak
Zastępca Prezydenta
Miasta Częstochowy