

Katowice,10.2024 r.

.....
Nazwa firmy / Imię i nazwisko

.....
Ulica, nr

.....
Kod pocztowy miejscowość

.....
NIP / PESEL

.....
Telefon

**Katowickie Cmentarze Komunalne
ul. Murckowska 9
40-266 Katowice**

Zwracam się z prośbą o przyznanie stanowisk handlu w okresie
liczba stanowisk (słownie)

od 28.10 do 03.11.2024 r. przy cmentarzu przy ulicy Murckowskiej 9 w Katowicach.

Przedmiotem handlu będzie:

.....
.....

.....
podpis

PODANIE MOŻNA WYŚLAĆ NA ADRES EMAILOWY: uslugi@kck.katowice.pl