**FORMULARZ REZERWACJI Novej Sceny TM ROMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organizator**  (pełna nazwa, adres, numer NIP, nr telefonu, dane osoby kontaktowej) |  |
| **Tytuł wydarzenia** |  |
| **Charakter oraz krótki opis wydarzenia**  (np. koncert, konferencja lub inne, ilość planowanych uczestników wydarzenia) |  |
| **Termin wydarzenia** |  |

🞏 Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wynajmowania sal i wyposażenia w Teatrze Muzycznym Roma w celu organizacji imprezy z dnia 10 października 2024 r. i wnoszę o dokonanie rezerwacji w terminie i w celu opisanym powyżej na zasadach określonych w powyższym Regulaminie.

🞏 Zobowiązuję się do zapłaty zaliczki w wysokości 4.000,00 zł netto powiększone o należny podatek VAT zgodnie z §3 ust. 1 pkt. 2) Regulaminu wynajmowania sal i wyposażenia w Teatrze Muzycznym Roma w celu organizacji imprezy z dnia 10 października 2024 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora)