

### Wniosek o rezerwację pokoju gościnnego w Sądzie Rejonowym w Augustowie

|     |                                                                                                         |               |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1.  | Gość nr 1                                                                                               |               |
|     | Nazwisko:                                                                                               | Imię:         |
|     | Gość nr 2 – stopień pokrewieństwa                                                                       |               |
|     | Nazwisko:                                                                                               | Imię:         |
|     | Gość nr 3 – stopień pokrewieństwa                                                                       |               |
|     | Nazwisko:                                                                                               | Imię:         |
|     | Gość nr4 – stopień pokrewieństwa                                                                        |               |
|     | Nazwisko:                                                                                               | Imię:         |
| 2.  | Adres zameldowania/zamieszkania, nr telefonu, faxu, adres e-mail:                                       |               |
| 3.  | Nr NIP (do faktury)                                                                                     |               |
| 4.  | Nazwa i adres zakładu pracy:                                                                            |               |
| 5.  | Potwierdzenie zatrudnienia<br>(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)                                     |               |
| 6.  | Numer rejestracyjny pojazdu<br>(wypełnić w przypadku chęci skorzystania z parkingu Sądu)                |               |
| 7.  | Płatność (wskazać wybrany sposób płatności):<br>Przelew                                                 |               |
| 8.  | Rodzaj pobytu (niepotrzebne skreślić)                                                                   |               |
|     | Wypoczynkowy                                                                                            | Służbowy      |
| 9.  | Planowany okres pobytu:<br>od dnia ..... godzina 14:00<br>do dnia ..... godzina 12:00                   |               |
| 10. | Oświadczam, iż zapoznałam/em się z zasadami korzystania z pokoi gościnnych Sądu Rejonowego w Augustowie | Podpis gościa |
| 11. | Wypełnia pracownik Sądu:                                                                                |               |
|     | Data przyjazdu:                                                                                         | Data wyjazdu: |
|     | Nr pokoju:                                                                                              | Liczba gości: |
| 12. | Decyzja Dyrektora Sądu                                                                                  |               |
|     | Data i podpis                                                                                           |               |