**O b e c P í s a ř o v, PSČ 789 91**

Věc**: Žádost o pronájem sálu**

**Žadatel:**

**……………………………………………………………………………………..**

**/Fyzická osoba: jméno, příjmení, bydliště, dat. narození**

**právnická osoba: název, sídlo, IČ, zastoupená: jméno, příjmení/**

**termín:**

**………………………………………………………………………………………….**

**za účelem:**

**………………………………………………………………………………………….**

V Písařově dne: …………………………

Podpis oprávněné osoby:

Telefon 583 440 072 Bankovní spojení KB Šumperk č.ú: 4422841/0100 IČO: 303 151

e-mail : [obec.pisarov@seznam.cz](mailto:obec.pisarov@seznam.cz)