

Cigacice, dnia



ZGŁOSZENIE POBYTU

1. NAZWA JEDNOSTKI
BANDERA DŁUGOŚĆ JEDNOSTKI NR REJ.
2. ARMATOR ADRES
3. WŁAŚCICIEL ADRES
4. OSOBA (PODMIOT) DOKONUJĄCA OPŁATY
ADRES
TEL. E – MAIL
5. Przewidywany czas postoju: OD DO
6. Kierunek jazdy.....
7. Proszę o wystawienie faktury bez podpisu osoby uprawnionej lub upoważnionej z naszej strony.
Podpis
8. Dane do faktury:
..... NIP
9. Adres korespondencyjny:
10. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią regulaminu Odrzańskiej Przystani Turystycznej „Port Cigacice”.

PODPIS (imię i nazwisko czytelnie)

.....