**A vásár helyszíne: Zalalövő Ifjúsági és Szabadidőpark**

**A rendezvény időpontja: 2024. július 7.**

A kiállító / árus neve:……………………………………………… …………

Kiállítandó / áru megnevezése:………………………………………....................

**Számlázási adatok:**

* **számlázási név**:………………………………………………… …….
* **számlázási cím**:……………………………………………………..…
* **Adószám**:………………………………………………………….............

Telefon/fax:…………………………………………………………........................

E-mail cím: **(olvashatóan!!!)**………………………………………………………

Ügyintéző:………………………………………………………………………….

**Igényelt terület hossza: ……..… m, szélessége: …….. m = ………m2**

Áramigény : van nincs (Húzza alá a helyes választ!)

**Áramigény függvényében a helyszínen hozzájárulás fizetendő. (Elektromos eszközönként napi 1000 Ft értékben.) Ipari áramot nem tudunk biztosítani!**

**A vásáron való részvétel költségei:**

**Étel-ital (szeszes itallal) árusítása:** részvételi díj **15. 000 Ft. + áram.**

**Étel-ital (szeszes ital nélkül) árusítása:** részvételi díj **10. 000 Ft. + áram**

**Egyéb termékek: 5.000 Ft. +áram**

**Kézműves / népművészeti termékek árusítása:** részvételi díj **2. 000 Ft. + áram**

Egyéb igény: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Szervező kapcsolattartója:** Lukács Andrea Tel.:92/371-004, 06 30 399 6331

Bischofné Hesinger Katalin 06 30 870 0893

Email cím: [varosnapja.zalalovo@gmail.com](mailto:varosnapja.zalalovo@gmail.com)

**Zalalövő, 2024. ……………………………………**

PH. …………………………

aláírás