

**FORMULARZ UŻYCZENIA POMIESZCZEŃ
RAWSKIEGO CENTRUM ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH**

1.	Nazwa organizacji pozarządowej/ podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie/ grupy inicjatywnej	
2.	Adres (ulica, lokal, kod pocztowy, miejscowość)	
3.	Osoba/-y korzystająca/-y z Centrum,	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Data (dzień -miesiąc-rok)	od..... do.....
6.	Godziny :	
7.	Cel	

Korzystający oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem funkcjonowania i zasadami korzystania z Rawskiego Centrum Organizacji Pozarządowych i zobowiązuje się ich przestrzegać.

.....
data, podpis