

FORMULARZ WYPOŻYCZENIA WYSTAWY

1.	TYTUŁ WYSTAWY:	
2.	OKRES EKSPONOWANIA WYSTAWY PRZEZ INSTYTUCJĘ WYPOŻYCZAJĄCĄ:	OD (data): DO (data):
3.	MIEJSCE EKSPONOWANIA WYPOŻYCZONEJ WYSTAWY:	(adres):
4.	TERMIN ODBIORU WYSTAWY Z MAGAZYNU APW:	
5.	TERMIN ZWROTU WYSTAWY DO MAGAZYNU APW:	
6.	NAZWA INSTYTUCJI WYPOŻYCZAJĄCEJ:	
7.	ADRES INSTYTUCJI WYPOŻYCZAJĄCEJ:	kod: miasto: ulica + nr lokalu:
8.	NIP INSTYTUCJI WYPOŻYCZAJĄCEJ:	
9.	OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA INSTYTUCJI WYPOŻYCZAJĄCEJ:	IMIĘ I NAZWISKO: PEŁNIONA FUNKCJA:
10.	PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI WYPOŻYCZAJĄCEJ DS. ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ UMOWY:	IMIĘ I NAZWISKO: E-MAIL: TELEFON:

PIECZĄTKA I PODPIS KIEROWNIKA
INSTYTUCJI WYPOŻYCZAJĄCEJ