**Formularz zgłoszeniowy NCL II**

1. Dane identyfikacyjne osoby reprezentującej firmę.

Imię i nazwisko: ……………………………………………………….………………………………………..…………….…

…………………………………………..………………………………….………………………………….

Adres korespondencyjny/zamieszkania/siedziba firmy:

…………………………………………..…………………………………..…….………………………….

…………………………………………..……………………………………..….………………………….

…………………………………………..………………………………..……….………………………….

1. Planowana powierzchnia użytkowa: ……………………. m2
2. Rodzaj obiektu, który planują Państwo użytkować [właściwe zaznaczyć **X**]:.

*Tabela 2. Projektowane obiekty infrastruktury targowej*

|  |
| --- |
| **Obiekty zamknięte** |
| **Powierzchnia**  |  |
| do 17 m2 |   |
| pow. 17 m2 do 34 m2 |   |
| pow. 34 m2 do 51 m2 |   |
| pow. 51 m2 do 68 m2 |   |
| pow. 68 m2 do 100 m2 |   |
| pow. 100 m2 do 500 m2 |   |
| pow. 500 m2 |   |

1. Rodzaj asortymentu [właściwe zaznaczyć **X**]:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p | Rodzaj towaru/usługi |  |
| 1 | Odzież |  |
| 2 | Obuwie |  |
| 3 | Art. Przemysłowe |  |
| 4 | Chemia gospodarcza |  |
| 5 | Środki chemiczne – ochrona roślin |  |
| 6 | Artykuły dla zwierząt |  |
| 7 | Pieczywo |  |
| 8 | Mięso i przetwory mięsne |  |
| 9 | Owoce i warzywa |  |

Inne: ……………………………………………………………………..……..……………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….

1. Częstotliwość handlu [proszę właściwe zaznaczyć **X** i podać planowane godziny otwarcia]:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p | Dni tygodnia | Godziny otwarcia od - do |  |
| 1 | Codziennie: od poniedziałku do soboty | od ….……… do …….…….. |  |

Inne: ……………………………………………………………………..……..……………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….

1. Państwa uwagi i sugestie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższej ankiecie dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia konsultacji w ww. zakresie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

……………………………………………………….. Podpis