Заявка заполняется на фирменном бланке Заказчика

|  |
| --- |
| Полное наименование организации, почтовый адрес, банковские реквизиты, контакт. телефон, имя представителя организации, факс, e-mail |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ГСУСУ «Брестский областной центр олимпийского резерва по водным видам спорта»  отдел ФО и СМР |

**Заявка**

**на платные физкультурно-оздоровительные услуги спортсооружений**

(для организации физкультурно-оздоровительного и спортивного мероприятия в спортивных и специализированных залах)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название организации)

просит Вас предоставить игровой зал №209 для организации и проведения занятий волейболом \_\_\_ раз в неделю по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать дни недели) с \_\_\_\_ по \_\_\_\_ (указать время оказания услуги) на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Время и день устанавливается после согласования со специалистом.

Для новых организаций: ФИО лица, заключающего договор, и на основании чего действует (Положение, Устав, Доверенность или иной документ).

Оплату по безналичному расчету согласно договору №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гарантируем.

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (М.П.) Ф.И.О.

(подпись)