

**Załącznik nr 2  
do Zarządzenia nr 63/2019  
Burmistrza Miasta Działdowo  
z dnia 4 lipca 2019 r.**

**Urząd Miasta Działdowo**  
**Centrum Aktywności Organizacji Pozarządowych**  
u. Zamkowa 6, 13-200 Działdowo  
e-mail: [caop@dzialdowo.pl](mailto:caop@dzialdowo.pl)  
tel. 23 698 15 62

**WNIOSEK ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\*  
O NIEODPŁATNE UDOSTĘPNIENIE POMIESZCZEŃ  
CENTRUM AKTYWNOŚCI ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH  
W BUDYNKU POŁOŻONYM W DZIAŁDOWIE PRZY UL. ZAMKOWEJ 6**

Wnioskodawca						
Nazwa						
NIP i REGON						
Nr dokumentu rejestrowego						
Adres						
Telefon kontaktowy**, adres e-mail**						
Osoby uprawnione do reprezentacji						
Wnioskowane pomieszczenie/powierzchnia (proszę zaznaczyć "x")						
Pomieszczenie biurowe			Sala		Inne	
Parter	B 1		Sala Konferencyjna		Zaplecze sal	
			Sala Narad		Hol główny/Szatnia	
I Piętro	B 5				Hol	
	B 8				Świetlica	
	B 9				Kuchnia	
	B 10				Plac zabaw	
	B 6 - Psycholog				Parking	
II Piętro			Sala Komputerowa			
Dodatkowe wyposażenie sali*** (komputer, rzutnik multimedialny, telewizor, flipchart, itp.)						



