****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – EUROPEJSKI SZLAK ZAMKÓW I PAŁACÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pełna nazwa podmiotu****Nazwa zamku/pałacu** |  |
|  |  **Adres siedziby, e-mail, tel.**   |  |
|  | **Adres do korespondencji,**  **e-mail, tel.** |  |
|  | **Informacja o wpisie do KRS lub innego rejestru** |  |
|  | **NIP****Regon** |  |
|  | **Osoba upoważniona do reprezentacji**   |  |
|  | **Opis oferty turystycznej obiektu** |  |

**……..………………………………………………………………….**

**Pieczęć oraz data i podpis osoby upoważnionej**