

Bokning av torgplats i Laxå

Företag

Kontaktperson

Adress

Postadress.....

Organisationsnummer/personnummer

Telefon

E-post

Jag har tagit del av foldern ”välkommen som torghandlare i Laxå” och följer detta.

Underskrift

Kommunens Noteringar

Plats (markera max tre platser tillsammans)

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Fast plats oktober-mars Fast plats april-september

Tillfällig plats, datum:

Betalningsätt

Faktura Kontant/Signatur.....