



OBČINA KOMEN

ENKRATNI NAJEM PROSTOROV V KULTURNEM DOMU KOMEN ALI ŠTANJEL

Naziv najemnika: _____

Naslov: _____

Davčna številka: _____

Odgovorna oseba: _____

Kontaktna oseba: _____

Tel. št. kontaktne osebe: _____

Prosimo za uporabo (ustrezno obkroži):

- DVORANE V KOMNU
- KOTIČKA
- DVORANE V ŠTANJELU

Datum najema: _____

Ure najema (od – do) _____

Dejavnost (prireditve,
delavnica, tečaj...): _____

Ali za dejavnost zaračunavate
vstopnino, tečajnino...): _____

Prosim(o) tudi za uporabo (ustrezno obkroži):

- Projektor
- Platno
- Dostop do interneta

S podpisom na tej vlogi potrjujem, da sem seznanjen s Pravilnikom o oddaji prostorov Kulturnega doma Komen in Kulturnega doma Štanjel v enkratni najem št. _____ z dne _____.

Preden izpolnite obrazec, preverite zasedenost prostorov in se dogovorite za prost termin (Občina Komen 05 7310 450 ali 05 7310 465, mail: obcina@komen.si).

Navedba opreme in postavitve opreme v prostoru:

V _____, dne _____

Podpis najemnika



OBČINA KOMEN

Izpolni občinska uprava:

Najem prostorov se: a) odobri b) ne odobri

pristojna oseba v občinski upravi

Cena za najem:

Uporaba prostorov se odobri: a) odplačno b) neodplačno

župan Občine Komen

Datum: _____

IZJAVA O SEZNANITVI S POŽARNIM REDOM

Najemnik:

S podpisom na tej izjavi potrjujem, da sem seznanjen s požarnim redom objekta.

V _____, dne _____

Podpis najemnika: