

# Anmälningsblankett Nossebro Marknad 2020

Företagsnamn:

Kontaktperson:

Org/personnummer:

Adress:

Postnr:

Ort:

E-post:

Telefonnummer:

Ansöker om platsnummer:

Sortiment:

Övrigt:

Hushållsel:	
El 16 Amp:	
El 32 Amp:	
El 230 dagen innan:	

**Kryssa i vilka månader ni önskar komma:**

Jan	Feb	Mars	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov

Undertecknande:

---

Namnförtydligande:

---

Datum:

---



I samband med undertecknande av detta formulär godkänner du att du tagit del av vår prislista och marknadsregler år 2020. Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i kommunens dataregister enligt dataskyddsförordningen.

För mer information se [www.essunga.se/personuppgifter.html](http://www.essunga.se/personuppgifter.html).

**Oss tillhanda senast 191231**

**Tele:** 0512-570 17 **e-post:** [nossebromarknad@essunga.se](mailto:nossebromarknad@essunga.se)

**Öppettider:** Mån-Fre 8-12

**Adress:** Essunga kommun, Sturegatan 4, 465 82 NOSSEBRO