

## Blankiet rezerwacji miejsca w pokoju gościnnym w Sądzie Rejonowym w Augustowie\*

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce pracy	Pieczatka data i podpis z zakładu pracy	Członkowie rodziny**	Czas pobytu	Nr telefonu na który należy przekazać informację o potwierdzeniu rezerwacji	Adres email***	Uwagi
1.								
2.								
3.								
4.								

\* Po wypełnieniu wysłać faksem na nr 87 643 84 64

\*\* Należy wskazać stopień pokrewieństwa

\*\*\* Ta rubryka może być wypełniona w celu przesłania potwierdzenia rezerwacji.

Data i podpis osoby dokonującej rezerwacji .....