UZDROWISKO KRYNICA-ŻEGIESTÓW S.A.
ul. Nowotarskiego 9/4, 33-380 Krynica-Zdrój
NIP: 734-00-10-604 | REGON: 491900275

KRYNICZANKA
NATURALNA WODA MINERALNA



Karta zgłoszeniowa wystawcy Krynicki Jarmark Bożonarodzeniowy

w Pijalni Głównej w Krynicy-Zdroju w dniach 11–20 grudnia 2026 r.

1 DANE WYSTAWCY

Imię i nazwisko			
Nazwa firmy / jednostki organizacyjnej			
Adres firmy / jednostki organizacyjnej			
NIP		REGON (opcjonalnie)	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Dane do faktury (jeśli inne niż powyżej)			

2 INFORMACJE O STOISKU

Kategoria wystawcy (zaznaczyć właściwą)	☐ A – rękodzieło / małe przedsiębiorstwa (stoisko do 3 m²) ☐ B – firmy z własną marką (stoisko do 6 m²) ☐ C – gastronomia / alkohole (stoisko do 6 m²)
Wybrany pakiet (zaznaczyć właściwy)	☐ I – 10 dni (11–20.12.2026) ☐ II – weekend (2 dni) (12–13.12 lub 19–20.12.2026) ☐ III – 1 dzień (prosimy wskazać datę)
Termin udziału (prosimy zaznaczyć)	☐ Cały okres 11–20.12.2026 ☐ Weekend 12–13.12.2026 ☐ Weekend 19–20.12.2026 ☐ Inny termin (prosimy wskazać datę/daty): .....
Liczba stoisk	
Oferowany asortyment	
Zapotrzebowanie na prąd (zaznaczyć właściwe)	☐ Tak ☐ Nie

3 OŚWIADCZENIE

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem dla wystawców Krynickiego Jarmarku Bożonarodzeniowego w Pijalni Głównej w Krynicy-Zdroju w dniach 11–20.12.2026 r. i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

....

Miejscowość, data

Podpis osoby zgłaszającej (lub pieczęć firmowa)

Kontakt:
Zuzanna Krawczyk
zkrawczyk@uzdrowisko-krynica-zegiestow.pl
tel. 510 217 029

Zapraszamy do Krynicy-Zdroju!