

KARTA ZGŁOSZENIA

WYSTAWA ZABYTKOWYCH POJAZDÓW

Wąbrzeźno, dn. 27.07.2025 r.

Imię i Nazwisko, miejscowość, województwo

.....

Marka i model auta

.....

Rok produkcji

.....

Telefon kontaktowy, miejscowość, mail

.....

.....

podpis uczestnika



Wąbrzeski Dom Kultury ul. Wolności 47, 87-200 Wąbrzeźno
el./fax 566881727, e-mail: animacja@wdkwabrzezno.pl