

Stadsbacken AB

Evenemangets namn	Datum för genomförande
Förening	Organisationsnummer
Kontaktperson	Avtalsbelopp
Telefon	E-post
Adress	Postadress

(Skriv löpande – rutorna ökas ut)

Publik – antal	Aktiva – antal
-----------------------	-----------------------

Hur många har uppskattningsvis övernattat i Sundsvall	
Hotell	Vandrarhem
Gymnastiksal eller liknande	Privat

Hur har samarbetet med Sundsvalls kommun fungerat, t ex lokalbokningar, transporter, bemötande med mera (Skriv fritt)
--

Kommer ni att ansöka om avtal för liknande evenemang (Skriv fritt)

Övriga synpunkter (Skriv fritt)
--

Ort och datum	
Underskrift av behörig firmatecknare	Namnförtydligande

Ifylld ansökan skickas till:

Stadsbacken AB
c/o Näringslivsbolaget AB
Centralgatan 8
852 32 Sundsvall
eller via e-post: naringslivsbolaget@sundsvall.se