**Formularz zgłoszeniowy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa urzędu |  |
| Zamawiana ilość urządzeń z dofinansowaniem 100% z zadeklarowaną ilością wydruków min 5000 / mc |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość posiadanych urządzeń drukujących w urzędzie i wszystkich jednostkach organizacyjnych |  |
| Średnia ilość wydruków w miesiącu / per urządzenie |  |

Wypełniony formularz należy przesłać na adres [**fundacja@SmartGmina.pl**](mailto:fundacja@SmartGmina.pl)do dnia **23 czerwca 2017r.**

Złożenie formularza nie niesie za sobą żadnych konsekwencji.