

ZAMÓWIENIE WYCIECZKI - ZWIEDZANIA TELEWIZJI POLSKIEJ
ODDZIAŁ WE WROCŁAWIU

Proszę wydrukować, wypełnić i przesłać wraz z potwierdzeniem wpłaty
wyłącznie faksem na numer: **(071) 341 97 97**

DATA WYCIECZKI ZAMÓWIONEJ WCZEŚNIEJ TELEFONICZNIE

DZIEŃ, MIESIĄC, ROK, GODZINA

NAZWA PLACÓWKI

ADRES /z kodem/

NIP PLACÓWKI

IMIĘ I NAZWISKO ORAZ TELEFON(Y) ORGANIZATORA, KIEROWNIKA WYCIECZKI

.....

SUMA PRZELEWU

WARIANT PODSTAWOWY

☐

WARIANT POSZERZONY

☐

(NALEŻY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI KWADRAT)

UPOWAŻNIAMY WAS DO WYSTAWIENIA FAKTURY VAT BEZ NASZEGO PODPISU.

LISTA UCZESTNIKÓW

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....
7.....
8.....
9.....
10.....
11.....
12.....
13.....
14.....
15.....
16.....
17.....
18.....

19.....
20.....
21.....
22.....
23.....
24.....
25.....
26.....
27.....
28.....
29.....
30.....

Opiekunowie

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....
7.....

OŚWIADCZAMY, ŻE ZAPOZNALIŚMY SIĘ Z „REGULAMINEM WYCIECZEK GRUP ZORGANIZOWANYCH NA TERENIE TVP S.A. ODDZIAŁ WE WROCŁAWIU”.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć zamawiającego)