

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA BILETÓW GRUPOWYCH**

PEŁNA NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO	
ULICA	
MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY	
NIP	
TEL. KONTAKTOWY	
e-mail	
FAKTURA VAT (proszę wypełnić w przypadku chęci otrzymania faktury)	
Forma płatności	Gotówka/przelew
Nazwa imprezy Data godzina	
Ilości biletów	
Cena za 1 sztukę	
Ilości biletów	
Cena za 1 sztukę	
Ilości biletów	
Cena za 1 sztukę	
Razem ilość	
Razem cena	
Razem cena po upuście	

Zarezerwowane bilety należy wykupić w ustalonym terminie. Brak płatności za bilety we wskazanym terminie powoduje anulację rezerwacji.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem sprzedaży biletów Miejskiego Klubu im. Jana Kiepury i akceptuję jego postanowienia.

.....  
*Podpis/pieczęć*