

Zamawiający (pieczęć instytucji)

Tarnów, dnia .....

## ZAMÓWIENIE DLA TEATRU im. LUDWIKA SOLSKIEGO w TARNOWIE

na zakup biletów na spektakl pt.: .....

wystawiany w dniu ..... o godz. ....

w ilości:

1. ....szt. za ..... zł - kwota łącznie.....
2. ....szt. za ..... zł - kwota łącznie.....
3. opieka ..... szt. za 1zł/os.- kwota łącznie .....

Należność za zakupione bilety pokryjemy: gotówką/przelewem (niewłaściwe skreślić)

1. Zamówienie można anulować bez konsekwencji finansowych na 7 dni przed datą prezentacji spektaklu.
2. W przypadku nie wykupienia zamówionych biletów zamawiający jest zobowiązany do pokrycia kosztów 50% wartości zamówionych biletów.
3. Opiekunowie grup płacą za bilet 1 zł w systemie: 1 opiekun na 10 podopiecznych. Pozostali płacą za bilet tyle samo ile podopieczni.

Potwierdzam odbiór biletów

.....

**zamawiający**  
(podpis dyrektora lub księgowego)

Dane płatnika (jeśli jest inny niż zamawiający)

.....

.....

.....

NIP .....