

.....
Nazwa, pieczęć instytucji (szkoła, firma)

.....
miejscowość, dzień

Dane płatnika (np. gmina)

.....
nazwa

.....
ulica

.....
kod

NIP

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.
razem

2. szt. za zł.
razem

3. szt. za zł.
razem

Kwota łączna

Należność za zakupione bilety pokryjemy: **gotówką, kartą płatniczą, przelewem**
niewłaściwe skreślić

Zamówienie można anulować bez konsekwencji finansowych na **7 dni** przed datą prezentacji spektaklu.

W przypadku nie wykupienia zamówionych biletów zobowiązujemy się do pokrycia **50%** ceny zamówionych biletów.

.....
potwierdzenie odbioru biletów

.....
zamawiający
(podpis dyrektora lub księgowej)