

Zamówienie z dnia

na korzystanie z usług Krytej Pływalni „Otylia” w Janowie Lubelskim, ul. Ks. Skorupki 9

1. _____
pełna nazwa instytucji/adres/dane do faktury

NIP: _____

tel. stacj. _____ **tel. kom.** _____

forma organizacyjno-prawna (np. jednostka budżetowa, zakład budżetowy, inna)

2. od _____ do _____
termin wykonania usługi

3. _____
cena uzgodniona/rabat

Forma płatności: **gotówka** **przelew**

4. _____
rodzaj zamówienia - usługi*

5. **Ilość grup** **ilość osób w grupie** **instruktorzy** **TAK** **NIE** **ilość**

6. _____
uwagi

podpis przyjmującego zamówienie

podpis osoby upoważnionej do zawarcia umowy

* - złożenie zamówienia jest jednoznaczne z podpisaniem umowy