

ZAMÓWIENIE BILETÓW DO PODKARPACKIEGO CENTRUM NAUKI „ŁUKASIEWICZ”

Piątek z Kalejdoskopem Podróżniczym

29.11.2024

Nazwa podmiotu zamawiającego bilety:		Pieczętka Zamawiającego	
Adres Zamawiającego:			
Email:			
Data zgłoszenia:			
Data planowanej wizyty: 29.11.2024			
Godzina wejścia:			
ILOŚĆ I RODZAJ REZERWOWANYCH BILETÓW:			
Bilety dla dzieci i młodzieży szkolnej na ekspozycje (15 zł/osobę)	Ilość:	Kwota łącznie:	
Bezpłatne bilety dla opiekunów grupy dzieci i młodzieży (1 bilet bezpłatny na 10 podopiecznych)	Ilość:		
Bezpłatne bilety dla opiekunów osób z niepełnosprawnościami	Ilość:		
Sposób płatności:	Gotówka / karta płatnicza* (*niepotrzebne skreślić)		
Dane do faktury	Nabywca:		
	NIP:		
	Odbiorca (jeżeli inny niż nabywca):		
Dane kontaktowe opiekuna grupy	Imię i nazwisko:		
	Numer telefonu komórkowego:		