

.....
(pieczęć)

.....
(miejsowość, data)

Zamek Królewski w Chęcinach

ul. Małogoska 7

26-060 Chęciny

Informujemy, iż płatnikiem wycieczki dla,
(placówka)

w dniu, jest,
(nabywca)

która/e zobowiązuje się do przyjęcia oraz terminowego opłacenia faktury przelewowej.

Dane do faktury:

NABYWCA:

ODBIORCA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Pieczęć, czytelny podpis)

Wycieczka :

- w dniu, o godz.

- liczba uczestników (razem z opiekunami)

- przelew: * przed przyjazdem (proforma)

* przelew po przyjeździe (tylko jednostki budżetowe) – do 14 dni

- * z usługą przewodnicką / * bez usługi przewodnickiej

* Zamek

* Niemczówka

* Centrum Pamięci Kultury Żydowskiej (Dawna Synagoga)

- bilety: * Zamek

* Niemczówka

* Centrum Pamięci Kultury Żydowskiej (Dawna Synagoga)

* łączony Zamek + Kamienica Niemczówka + Centrum Pamięci Kultury Żydowskiej (Dawna Synagoga)

* lekcja tematyczna (*Niemczówka, *Centrum Pamięci Kultury Żydowskiej – Dawna Synagoga)

* warsztaty edukacyjne (*Niemczówka, *Centrum Pamięci Kultury Żydowskiej – Dawna Synagoga)

* Zaznaczyć właściwe