

<b>FORMULARZ ZAMÓWIENIA BILETÓW</b>
OŚWIĘCIMSKIE CENTRUM KULTURY UL. ŚNIADECKIEGO 24, 32-602 OŚWIĘCIM TEL./FAX 33/842 25 75; 33/ 842 44 61; 33/ 842 44 63
DANE DO REZERWACJI /FAKTURY/:
NAZWA
ULICA
MIEJSCOWOŚĆ
KOD
NIP

Na imprezę: .....

dzień ..... godzina .....

rezerwuję razem:	biletów	w tym /zaznaczyć właściwe pole/	cena .....zł/szt.	cena .....zł/szt.
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

SUMA DO ZAPŁATY:..... zł

Należność za bilety wpłać /zaznaczyć właściwe pole/:

Przelewem na rachunek bankowy Oświęcimskiego Centrum Kultury w ustalonym terminie do dnia .....  
BANK SPÓŁDZIELCZY W ZATORZE nr 42 8136 0000 0030 0298 2000 0010

Gotówką w kasie w ustalonym terminie do dnia .....

Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, telefon, e-mail.

NIEODEBRANA W WYZNACZONYM TERMINIE REZERWACJA ULEGA ANULOWANIU

....., DNIA .....

PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

.....