



ZAMÓWIENIE

Proszę o wynajem Sali w dniu..... w godzinach od do

W cenie (należy wypisać cenę według cennika BPiCAK) **faktura 23% VAT.**

Sposób zapłaty

Zamówienia dokonano osobiście / telefonicznie / mailowo w dniu

Dane zamawiającego (imię nazwisko/firma, adres, numer kontaktowy, PESEL/NIP) :

.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wynajmu Sal w Bibliotece Publiczna i Centrum Animacji Kultury im. Jana Daniela Janockiego w Międzychodzie oraz akceptuję jego warunki.

Podpis i pieczęć przyjmującego zamówienie	Podpis zamawiającego
---	----------------------