

Krosno Odrzańskie, dnia.....

Centrum Artystyczno-Kulturalne „Zamek
ul. Szkolna 1
66-600 Krosno Odrzańskie
NIP 926-16-53-668

Formularz zwrotu

Imię nazwisko, adres:.....

Numer telefonu:.....

Ilość biletów:.....

Nazwa imprezy/spektaklu: **wyjazd do Teatru Wielkiego w Poznaniu na spektakl / operę pt. „Don Giovanni” – 23 marca 2014 r.**

Przyczyna zwrotu: **odwołany wyjazd przez Organizatora z powodu braku odpowiedniej ilości chętnych.**

Forma Płatności: gotówka/przelew*

Numer konta bankowego:.....

Dowód wpłaty:

.....
Czytelny podpis

**niepotrzebne skreślić*

Informacja dla klienta:

1. Formularz prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.
2. Wraz z wypełnionym formularzem należy dostarczyć paragon lub potwierdzenie przelewu do siedziby CAK „Zamek”.

.....
Wypełnia CAK „Zamek”

Kwota do zwrotu:.....

Dokonano zwrotu dnia:.....

Krosno Odrzańskie, dnia.....

Centrum Artystyczno-Kulturalne „Zamek
ul. Szkolna 1
66-600 Krosno Odrzańskie
NIP 926-16-53-668

Formularz zwrotu

Imię nazwisko, adres:.....

Numer telefonu:.....

Ilość biletów:.....

Nazwa imprezy/spektaklu: **wyjazd do Teatru Wielkiego w Poznaniu na spektakl / operę pt. „Don Giovanni” – 23 marca 2014 r.**

Przyczyna zwrotu: **odwołany wyjazd przez Organizatora z powodu braku odpowiedniej ilości chętnych.**

Forma Płatności: gotówka/przelew*

Numer konta bankowego:.....

Dowód wpłaty:

.....
Czytelny podpis

**niepotrzebne skreślić*

Informacja dla klienta:

1. Formularz prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.
2. Wraz z wypełnionym formularzem należy dostarczyć paragon lub potwierdzenie przelewu do siedziby CAK „Zamek”.

.....
Wypełnia CAK „Zamek”

Kwota do zwrotu:.....

Dokonano zwrotu dnia:.....