

Pieczęć instytucji

Data

ZAMÓWIENIE BILETÓW

na spektakl:

tytuł:

wystawiany w dniu: o godz.

w ilości:

w tym szkolne: w cenie: zł

ulgowe: w cenie: zł

normalne: w cenie: zł

łącznie na kwotę: zł

orazbiletów bezpłatnych dla opiekunów

(bilet bezpłatny przysługuje jednemu opiekunowi na 10. uczniów w wieku do 9 lat,
jednemu opiekunowi na 15. uczniów powyżej 9 roku życia)

Należność za zamówione bilety pokryjemy (niepotrzebne skreślić):

gotówką

przelewem

dane do faktury:

podpis zamawiającego: