

FORMULARZ ZAMÓWIENIA BILETÓW GRUPOWYCH

| | |
|---------------------------|--|
| pełna nazwa zamawiającego | |
| ulica | |
| miejsowość, kod pocztowy | |
| NIP | |
| osoba kontaktowa | |
| tel. kontaktowy | |
| e-mail | |
| faktura VAT | TAK/NIE * |
| płatność nastąpi | przelewem na rachunek bankowy/w kasie biletowej TOS* |

* nieodpowiednie skreślić

Nr rachunku bankowego

Bank Millennium S.A. 23 1160 2202 0000 0000 6090 0773

Zamawiam bilety na koncert.....
 odbywający się w dniu..... o godzinie.....
 w ilości (rodzaj, liczba biletów oraz cena w zł):

| Ilość w szt. | Cena za szt. | Suma (ilość x cena) |
|-----------------------|--------------|---------------------|
| | zł | zł |
| | zł | zł |
| | zł | zł |
| Razem (Kwota łącznie) | | zł |

Zarezerwowane bilety należy wykupić w ustalonym terminie. Brak płatności za bilety we wskazanym terminie powoduje anulację rezerwacji.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem rezerwacji i sprzedaży biletów Toruńskiej Orkiestry Symfonicznej i akceptuję jego postanowienia.

Pieczęć

.....
 Data oraz Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

