

.....

Kielce, dn.

.....

.....
(pieczęć firmy, dane os. fizycznej)

Tel.

ZAMÓWIENIE NA BILETY

**KIELECKIE CENTRUM KULTURY
PL. MONIUSZKI 2B
25-334 KIELCE**

Niniejszym zamawiam szt. (słownie szt.) biletów

w cenie (słownie:) na spektakl/koncert

pt.

..... w dniu o godz

Bilety zostaną odebrane w dniu.....

Płatność zostanie zrealizowana: gotówką/przelewem*)

W przypadku płatności przelewem prosimy o podanie danych płatnika do wystawienia faktury.

.....

.....

.....

Wpłatę prosimy dokonać na konto:

26 1050 1461 1000 0023 5336 9032

Uwaga! Odbiór biletów będzie możliwy po zaksięgowaniu wpłaty na koncie.

.....

(pieczęć i podpis)

*) niepotrzebne skreślić