|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY: | ZAMÓWIENIE NR………… na usługę przewodnicką |

|  |  |
| --- | --- |
| Do: MUZEUM STUTTHOF ul. Muzealna 6  82-110 Sztutowo  tel. 055 247 83 53  fax: 055 247 8358  kom: 798 418 024 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA WYSTAWIENIA ZAMÓWIENIA | OSOBA ZAMAWIAJĄCA  (imię , nazwisko i tel. kontaktowy) | FORMA PŁATNOŚCI |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OPIS | CENA JEDNOSTKOWA | RAZEM |
| Niniejszym zamawiam przewodnika w języku …………………………………………………………………………..….................  w dniu ………………………………….. o godz. …………………… dla grupy ………………………… osób. |  |  |

**INFORMACJA DLA ZAMAWIAJĄCEGO:**

* Grupa zwiedzających nie powinna przekraczać 40 osób.
* Warunkiem wystawienia faktury VAT za usługę jest podanie numeru NIP.

Nie wystawiamy faktur kredytowych.

* W zamówieniu należy podać: nazwę, adres i nr telefonu podmiotu zamawiającego, ilość osób, godzinę przyjazdu oraz informację w jakim języku grupa ma być

oprowadzona.

* W przypadku rezygnacji lub jakichkolwiek zmian należy niezwłocznie poinformować Biuro Obsługi Zwiedzających.

**…………………………………………………………...**

**(pieczątka, podpis i data zamawiającego)**