

FORMULARZ ZAMÓWIENIA BILETÓW Z DOFINANSOWANIEM

Numer rezerwacji			
Numer zamówienia			
Numer faktury			
Nabywca			
Odbiorca			
Osoba kontaktowa	imię, nazwisko	numer telefonu	e-mail
Adnotacja Split payment*	tak		nie
Forma odbioru FV	osobiście	e-mail	list polecony
Bilety dla opiekunów	wliczone w fakturę		płatne osobno
*Jeśli płatne osobno	numer rezerwacji biletów dla opieki	forma płatności	

*Split payment – obligatoryjnie przy transakcjach powyżej 15 tys. zł lub na życzenie widza

Termin płatności:

Prowadzi:

Uwagi: