.......................,dnia....................

..................................................

 (pieczątka szkoły, firmy, adres osoby fizycznej\*)

**Krakowski Teatr VARIETE**

**uI. Grzegórzecka 71**

**31-559 Kraków**

**NIP 675 15 01 154**

 **BANK PEKAO S.A. ul. Grzybowska 53/57 00-950 Warszawa**

**Konto wpłat za bilety: 31124019101111001060640126**

**Zamówienie na bilety - nr rezerwacji** .....................................................................

Niniejszym zamawiam ................ sztuk biletów na przedstawienie pt. .…………………………………

w dniu .................................................... o godzinie ..............................

Bilety płatne\*: A) ze środków indywidualnych uczniów / pracowników

B) ze środków obrotowych szkoły / firmy

Bilety zostaną odebrane w dniu :………………………………………………………………..………………

W przypadku szkoły - dokładna ilość miejsc dla: uczniów...................

 opiekunów...............

 inni................:........

 **razem**......................

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

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

Wpłaty zobowiązuję się dokonać na podstawie otrzymanego potwierdzenia zamówienia.

Imię i nazwisko, adres organizatora wyjścia do teatru:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Nr telefonu: ...............................................................................................................................................

**UWAGA**: Rezerwacja biletów grupowych może być odwołana najpóźniej na **10 dni przed wystawieniem spektaklu**. Po tym terminie zmiana ilości rezerwowanych miejsc nie będzie uwzględniona.

Teatr nie zwraca poniesionych kosztów transportu przez grupy w przypadku odwołania spektaklu z przyczyn niezależnych (np.: żałoba narodowa, choroba lub wypadek aktora, niekorzystne warunki atmosferyczne itp.).

**Rezerwacja, rezygnacja oraz wszelkie zmiany ilość rezerwowanych miejsc muszą być** potwierdzone pisemnie i wysłane na adres organizacja.widowni@teatrvariete.pl lub faksem na nr (12) 12 442 78 00.Bez pisemnego potwierdzenia rezerwacje są automatycznie anulowane!

Upoważniamy do wystawienia faktury bez podpisu. **Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią pisma i będę przestrzegać wyżej wymienionych ustaleń**.

Pieczątka i podpis

dyrektora szkoły lub firmy

**\* proszę zakreślić odpowiednie**