......................., 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**:

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 i wysłane na adres organizacja.widowni@teatrvariete.pl

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**