

Biuro Obsługi Widzów, 71-405 Szczecin, pl. Teatralny 1
tel./fax 91 433 58 04
e-mail: widz@pleciuga.pl



ZAMÓWIENIE NA BILETY ZBIOROWE

na przedstawienie pt.

w dniu o godzinie

w liczbie szt. w cenie

instytucja/szkoła/przedszkole

imię, nazwisko osoby zamawiającej

uwagi

Potwierdzam rezerwację biletów wstępu na wyżej wymienione przedstawienie.

Należność zostanie uregulowana gotówką w kasie Teatru Lalek „Pleciuga” w dniu przedstawienia.

Przyjmujemy do wiadomości, że nie ma możliwości rezygnacji z zamówienia w terminie późniejszym niż 14 dni przed spektaklem. Po tym terminie tylko w wyjątkowych wypadkach Teatr Lalek „Pleciuga” może zaakceptować korektę zamówienia.

.....
data

.....
tel. kontaktowy i podpis zamawiającego