

Data:.....

## ZOBOWIĄZANIE DO PŁATNOŚCI PRZELEWEM

	<b>Dane nabywcy:</b> (do faktury)	<b>Dane odbiorcy:</b> (wypełnić jeśli inny niż nabywca)
<b>Nazwa:</b>	(ewentualnie pieczętka)	(ewentualnie pieczętka)
<b>Dokładny adres:</b>	(ewentualnie pieczętka)	(ewentualnie pieczętka)
<b>Nip:</b>		<b>X</b>

Wyżej wymieniony Nabywca zobowiązuje się do uiszczenia opłaty, w ciągu 4 dni od wystawienia faktury, za dokonaną przez Experymntarium Tomasz Kuliś usługę, dnia....., o godz. ...., tj.

Rodzaj usługi	Ilość osób	Cena biletu	Kwota razem

W łącznej kwocie\*..... (słownie:.....złotych).

Uwagi:.....

.....

**Nabywca zobowiązuje się do zapłaty odsetek\*\* za każdy dzień opóźnienia w płatności.**

Pieczętka Zakładu Pracy/Placówki:

Podpis Kierownika/Dyrektora:

.....

Dane osoby kontaktowej:

Imię i Nazwisko :.....

.....

Nr tel :.....

\*Usługa zostanie rozliczona według faktycznej ilości osób korzystających z atrakcji, nie większej niż zadeklarowana w zobowiązaniu.

\*\*Za nieterminową płatność zostaną naliczone odsetki w wysokości 5 zł netto za każdy dzień zwłoki.