

Data:.....

ZOBOWIĄZANIE DO PŁATNOŚCI PRZELEWEM

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

Wyżej wymieniony Nabywca zobowiązuje się do uiszczenia opłaty, w ciągu 14 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.