

ZOBOWIĄZANIE DO PŁATNOŚCI PRZELEWEM

	DANE NABYWCY (do faktury)	DANE ODBIORCY (wypełnić tylko 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 4 dni od wystawienia faktury, za dokonaną przez Experymentarium 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 na podstawie liczby osób zgłoszonej drogą mailową na 48 godzin przed wizytą, nie większej jednak niż liczba zadeklarowana w zobowiązaniu.

**Za nieterminową płatność zostaną naliczone odsetki ustawowe.