

ZAMÓWIENIE NA POSIŁKI NA PŁYWALNI
XXXIV Memoriał Marka Petruszewicza

Wrocław, 27-28.10.2023

.....
pieczęć klubu

Nazwa Klubu

Opiekun na zawodach

Telefon kontaktowy do opiekuna

Zamówienie na posiłki (wpisać liczbę osób)

DATA	OBIAD	KOLACJA	RAZEM
26.10.2023	X		
27.10.2023			
28.10.2023			
Ogółem			

DANE DO FAKTURY:

Nazwa odbiorcy

Adres odbiorcy

NIP (obowiązkowo) _ _ _ _ _

.....
Główny Księgowy

.....
Prezes//Dyrektor Klubu