

FORMULARZ REZERWACYJNY



Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie go do nas za pośrednictwem maila (skan) (park@ablandia.pl).

Rezerwacja dotyczy Parku ABlandia w

Nazwa FIRMY (dane do faktury).....

Adres firmy:.....

NIP:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon kontaktowy i adres mailowy:.....

Data i godzina przyjazdu:.....

Wybrany program:.....

.....

.....

.....

Łączna kwota zamówienia:.....

Forma płatności: przelew w terminie 7-dniowym od daty realizacji programu

Wymagany ZADATEK w wysokości 30%.

na konto BANK ŁĄCKI 69 8805 0009 0022 1665 2005 0001

Dane do przelewu: AB spółka z o.o. ul. Wiśniowieckiego 125, 33-300 Nowy Sącz

W jaki sposób dowiedzieliście się Państwo o naszym Parku?:.....

DZIĘKUJEMY ZA REZERWACJĘ. Potwierdzenie rezerwacji zostanie przesłane do Państwa za pośrednictwem e-mail

.....
Podpis i Pieczętka ZLECENIODAWCY