

.....
(miejsowość) (dnia)

Dane rezerwującego:

.....
.....
.....
.....

Centrum Popularyzacji Kosmosu
„PLANETARIUM – TORUŃ”
ul. Franciszkańska 15 – 21
87-100 Toruń
e-mail: office@planetarium.torun.pl
fax: 56 622 50 66

FORMULARZ ZWROTU

Zgodnie z regulaminem CPK „PLANETARIUM – TORUŃ”, zwracam się z prośbą
o zwrot zakupionych biletów.

1.	Numer zamówienia PRO	
2.	Data planowanej wizyty	
3.	Ilość zwracanych biletów	
4.	Kwota do zwrotu	
5.	Numer paragonu/faktury	
Prośbę swą uzasadniam tym, że:		

Dane do przelewu*:		
6.	Imię i nazwisko / nazwa	
7.	Dokładny adres	
8.	Numer konta	

.....
(podpis osoby rezerwującej)

*** dane do przelewu osoby lub instytucji, która dokonała rezerwacji**