

.....
(miejsowość)

(dnia)

Imię i nazwisko rezerwującego:
.....

Nabywca:
.....
.....
.....
.....
.....

Odbiorca (jeśli inny niż nabywca):
.....
.....
.....

Płatnik:
.....
.....
.....



**CENTRUM
POPULARYZACJI
KOSMOSU
PLANETARIUM TORUŃ**

ul. Franciszkańska 15 – 21
87-100 Toruń

e-mail: office@planetarium.torun.pl

fax: 56 622 50 66

PROŚBA

Zwracam się z prośbą o umożliwienie zapłaty za wizytę w Centrum Popularyzacji Kosmosu „PLANETARIUM” w dniu w formie przelewu z odroczonym terminem płatności 7 dni / 14 dni*.

Prośba dotyczy zarezerwowanych atrakcji: seansu astronomicznego wyświetlanego o godz. / wystawy Baza MARS#17 o godz. / wystawy GEODIUM o godz.*

Prośbę swoją uzasadniam tym, że: (pole obowiązkowe)
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej)

Zgoda / Brak zgody
CPK „Planetarium”

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić