

.....,

(miejscowość)

(dnia)

Imię i nazwisko opiekuna grupy:

Nr telefonu do opiekuna grupy:



**CENTRUM
POPULARYZACJI
KOSMOSU
PLANETARIUM TORUŃ**

Nabywca:

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

ul. Franciszkańska 15 – 21
87-100 Toruń

e-mail: office@planetarium.torun.pl

Odbiorca (jeśli inny niż nabywca):

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

Płatnik:

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

PROŚBA

Zwracam się z prośbą o umożliwienie zapłaty przed wizytą / po wizycie* za bilety wstępu do Centrum Popularyzacji Kosmosu „PLANETARIUM” w dniu w formie przelewu na podstawie faktury z odroczonym terminem płatności 7 dni / 14 dni*.

Jednocześnie proszę o zarezerwowanie biletów grupowych i biletu (-ów) dla opiekuna na następujące atrakcje: **

- seans astronomiczny pt. o godz.
- wystawa Baza MARS#17 o godz.
- wystawa GEODIUM o godz.

Prośbę swoją uzasadniam tym, że:

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

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

Zgoda / Brak zgody
CPK „Planetarium”

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić
** zaznaczyć wybrane atrakcje krzyżykiem „☒”