

za:

Liczba uczestników: **Termin wydarzenia:** od do

Dotyczy preliminarza nr: **z dnia:**

Faktura przelewowa - wymaga opłacenia

Faktura opłacona - proszę o zwrot na konto:

*Pieczętka organizacji
(jeśli posiada)*

*Czytelny podpis osoby
odpowiedzialnej za
realizację faktury, pieczętka*