



.....
miejsowość, data

FORMULARZ REZERWACJI SALI

sala mała

sala duża

Nazwa firmy:

Adres:

NIP

telefon

Forma płatności przelew. Numer konta do przelewu:

Santander: 52 1090 2040 0000 0001 4916 3774

Cel wynajmu (należy opisać temat konferencji, szkolenia)

Dane osoby odpowiedzialnej za zamówienie:

imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail

Termin wynajęcia sali:

Godzina rezerwacji (od-do)

Liczba uczestników:

Ustawienie sali:



teatralne



szkolne



bankietowe

Inne:

Upriejmie proszę o uzupełnienie niniejszego formularza
i odesłanie go na nr fax. 41 248 03 70 lub adres mailowy: sekretariat@crl.ostrowiec.pl