

AGENT:

ORGANIZATOR:
BUT „LUBLINIANKA-TOUR”
UL. B.PRUSA 8
20-064 LUBLIN
TEL/FAX 81 747-77-15

ZGŁOSZENIE / UMOWA

TERMIN WYJAZDU OD : _____ DO : _____ ilość dni : _____

MIEJSCOWOŚĆ : _____ KRAJ : _____

PRZEJAZD : TAK NIE MIEJSCE WSIADANIA: _____

ZAKWATEROWANIE : 1-osob. 2-osob. 3-osob. 4-osob. Family room

WYŻYWIENIE : śniadania BB dwa razy HB pełne FB ALL INCLUSIVE

UBEZPIECZENIE	tak	nie	Cena:
Wariant podstawowy			

DANE KLIENTA	1-osoba	2-ga osoba	3-cia osoba	4-ta osoba
Imię				
Nazwisko				
Data urodzenia PESEL				
Miejscowość z kodem				
Ulica/ nr domu i nr mieszkania				
Nr paszportu lub dowodu osob.				
TELEFON				

KOSZT ŚWIADCZEŃ

Świadczenia	Cena podstawowa	Ilość osób	Razem
Świadczenia- osoba dorosła wg oferty			
Świadczenia-dziecko wg oferty			

RAZEM NALEŻNOŚĆ w walucie : w PLN.....

KURS WALUTY z dnia pełnej (ostatecznej) wpłaty

I zaliczka KP nr : data

II wpłata KP nr: data

Ostateczna / pełna wpłata nastąpi do dnia

Niniejszym potwierdzam swym podpisem zgłoszenie i oświadczam, że zapoznałem się z Warunkami Uczestnictwa w imprezach organizowanych przez BUT „LUBLINIANKA – TOUR”. Biuro „LUBLINIANKA-TOUR” oświadcza, że jako organizator turystyki jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w stosunku do Uczestników na warunkach i zakresie opisanym w Ustawie o usługach turystycznych z dnia 29.08.97r. Dz.U. Nr 133 z dnia 29.09.97r.

Miejscowość , dnia

Podpis Agenta

Podpis Klienta