…………………………….

Miejscowość, data

**Burmistrz Błonia**

ul. Rynek 6

05-870 Błonie

**ZAMÓWIENIE NA WYNAJEM ŚRODKA TRANSPORTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** |  |
| **Osoba do kontaktu:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Ilość osób,** **z opiekunami** |  |
| **Miejsce podstawienia autokaru, adres:** |  | **Data wyjazdu,** |  |
| **Godzina wyjazdu** |  |
| **Miejsce docelowe, adres:** |  | **Data powrotu** |  |
| **Godzina powrotu** |  |
| **Informacje dotyczące wyjazdu – imprezy, uroczystości** |  |
| **Uwagi:** |  |
| **ZAMÓWIENIE NA TRANSPORT NALEŻY ZŁOŻYĆ 7 DNI PRZED TERMINEM WYJAZDU** |
| Czas najmu autobusu liczy się od momentu wyjazdu do chwili powrotu na miejsce wyjazdu, ewentualnie innego miejsca wskazanego w uwagach. |

……………………………............. …………………………….............

Podpis dyrektora Podpis zamawiającego