
(miejscowość i data)



Biuro Podróży i Turystyki
KC Travel
ul. Jana III Sobieskiego 16A
14-200 Ława
tel. (89) 333 50 12
e-mail: biuro@kctravel.pl

(pieczęćka oraz pełna nazwa i adres
firmy gwarantującej płatność)

ZOBOWIĄZANIE DO ZAPŁATY

Niniejszym potwierdzamy zamówienie następujących usług:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
imię i nazwisko, tel. kontaktowy os. zamawiającej	zamówiona(e) usługa(i)	kwota brutto (nie dot. zobowiązań długoterminowych)

Faktury VAT prosimy wystawiać na następującego nabywcę:

(pełna nazwa firmy)

(adres)

(NIP)

Płatność zostanie uregulowana przelewem w ciągu ____ dni od daty wystawienia faktury VAT.
W przypadku braku otrzymania należności przez KC TRAVEL w określonym terminie, wyrażamy zgodę na obciążenie naszej firmy kosztami wynikającymi z niniejszego zamówienia.

Zobowiązanie ważne:

- ☐ jednorazowo
☐ przez okres ____ miesięcy od daty wystawienia
☐ do odwołania

(pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej)

Prosimy o odesłanie wypełnionego dokumentu na adres e-mail biuro@kctravel.pl

tel. (89) 333 50 12

www.kctravel.pl