

## FORMULARZ REZERWACYJNY

Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie go do nas za pośrednictwem maila (skan) ([park@ablandia.pl](mailto:park@ablandia.pl)) albo faksem (18 547 44 44).



Rezerwacja dotyczy Parku ABlandia w .....

Nazwa FIRMY (dane do faktury).....

Adres firmy:.....

NIP:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon kontaktowy i adres mailowy:.....

Data i godzina przyjazdu:.....

Wybrany program:.....

.....

.....

.....

**Łączna kwota zamówienia:**.....

**Forma płatności:** przelew w terminie 7-dniowym od daty realizacji programu

**Wymagana Zaliczka w wysokości 30%.**

na konto BANK ŁĄCKI 69 8805 0009 0022 1665 2005 0001

**Dane do przelewu:** AB spółka z o.o. ul. Wiśniowieckiego 125, 33-300 Nowy Sącz

W jaki sposób dowiedzieliście się Państwo o naszym Parku?:.....

**DZIĘKUJEMY ZA REZERWACJĘ. Potwierdzenie rezerwacji zostanie przesłane do Państwa za pośrednictwem e-mail**

.....  
**Podpis i Pieczętka ZLECENIODAWCY**