|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Osoby zainteresowane otrzymaniem faktury proszone są o podanie danych do faktury Proszę wypełnić czytelnie wszystkie pola.* | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
| Miejsce pobytu: | | | | | **Radków** | | | | | |  |  |  |  |
| Data pobytu: | | | | | **09.09.-13.09.2019** | | | | | |  |  |  |  |
| Nazwa szkoły: | | | | | **Społeczna Szkoła Podstawowa im. Rady Europy w Lubinie** | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko uczestnika | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o fakturę | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania ul. | | | | | |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | kod pocztowy: |  | | miasto: |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr NIP ( nieobowiązkowy) | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |