|  |  |
| --- | --- |
| *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) |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |