

**Formularz zamówienia biletów grupowych
w przypadku płatności przelewem**

FORMULARZ ZAMÓWIENIA BILETÓW	
Teatr Polski ul Karasia 2, 00-327 Warszawa, tel./fax 022 826 49 18	
Dane do rezerwacji (faktury):	
Nazwa firmy	
ulica	
Kod pocztowy i miejscowość	
NIP	
Nr faksu lub e-mail	

**Rezerwuję: biletów, plus bilety bezpłatne dla opiekunów,
na spektakl pt.,
dnia o godz.**

Należność za bilety wpłacę przelewem na podstawie faktury pro- forma w ustalonym terminie.

Dane osoby uprawnionej do kontaktów z Teatrem:

Imię i nazwisko	
e-mail	
Tel.	

.....

miejscowość, data, podpis Dyrektora/Opiekuna grupy