Formularz potwierdzenia rezerwacji biletów
na przedstawienie Teatru Nowego w Zabrzu

TEATR NOWY
Plac Teatralny 1
41-800 Zabrze
(fax:32 271 54 93
bądź mail organizacja@teatrzabrze.pl)

www.teatrzabrze.pl
Teatr Nowy w Zabrzu

DANE DO REZERWACJI (FAKTURY)	
nazwa	
ulica **nr**	
kod	
miejscowość	
NIP	**pieczątka**

Przedstawienie (tytuł)	
data spektaklu	
godzina	

rezerwuję:	**ilość**	**cena jednostkowa**	**w sumie**	**Forma płatności**
normalne				**gotówka do dnia**
ulgowe				**przelew do dnia**
opieka (dotyczy tylko grup szkolnych(przedstawienia dopołudniowe) ; na 15 uczniów 1 osoba opieki , cena biletu 1 zł)		**0,00 zł**		**nr konta Teatru:** IING Bank Śląski **33 1050 1588 1000 0002 0031 8186**
ogólna ilość miejsc		**suma do zapłaty**		

Uwaga:
potwierdzenie winno być wysłane faxem bądź mailem w ciągu dwóch dni od zamówienia telefonicznego;
zamówienie można anulować bez konsekwencji finansowych na 14 dni przed datą przedstawienia;
w przypadku nie dokonania wpłaty za bilety Teatr ma prawo obciążenia zamawiającego równowartością niewykupionych biletów;
wszelkie zmiany w rezerwacji prosimy bezzwłocznie zgłaszać w Dziale Promocji.

Dane osoby uprawnionej do kontaktów z Teatrem	
imię i nazwisko:	e-mail
tel.kom.	tel./fax

Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu odbiorcy

dnia

----------,----------

Miejscowość data podpis dyrektora/opiekuna grupy