



pieczęć instytucji

Centrum Nauki Kopernik
ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 20
00-390 Warszawa

Warszawa, dnia

Prośba o wystawienie faktury przelewowej

Proszę o wystawienie faktury przelewowej z odroczonym terminem płatności do 21 dni od daty wystawienia faktury.

Numer rezerwacji:

Data wizyty w Centrum Nauki Kopernik:

Dane do faktury:

Nabywca:
Miasto Stołeczne Warszawa
Plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa
NIP 525 22 48 481

Odbiorca:

Dane osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko:
Nr tel.:
Adres e-mail:
Fakturę w wersji elektronicznej proszę przestać na adres e-mail:

.....

podpis

