



Miejski Zakład Komunikacji S.A.

ul. Lotnicza 30, 63-400 Ostrów Wielkopolski
NIP 622-10-11-703, REGON 250560076
tel. (62) 73-76-117 / 119, fax (62) 73-76-138

I ZAMÓWIENIE NA WYNAJEM AUTOBUSU

ZAMAWIAJĄCY	DANE DO FAKTURY (gdy dane są inne niż obok)
Imię i nazwisko / Nazwa firmy / Pieczęć firmowa	Imię i nazwisko / Nazwa firmy / Pieczęć firmowa
Adres zamieszkania / Siedziba firmy	Adres zamieszkania / Siedziba firmy
NIP lub KRS (nie dotyczy osób fizycznych)	NIP lub KRS (nie dotyczy osób fizycznych)
PESEL, seria i nr dowodu osobistego (nie dotyczy działalności gospodarczych)	PESEL, seria i nr dowodu osobistego (nie dotyczy działalności gospodarczych)
Telefon kontaktowy	

II MARKA ZAMAWIANEGO AUTOBUSU (Proszę zaznaczyć "X")

<input type="checkbox"/>	IRISBUS CROSSWAY - 53 miejsc	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	SOLBUS ST11 - 45 miejsc	<input type="checkbox"/>	MAN / SOLARIS - 28 miejsc (AUTOBUS MIEJSKI)

III DANE DOTYCZĄCE WYNAJMU

	Miejsce <i>Nazwa, Miejscowość, Ulica, Nr budynku</i>	Data <i>dzień - miesiąc - rok</i>	Godzina
PODSTAWIENIE AUTOBUSU			
MIEJSCA ZWIEDZANE			
MIEJSCA DOCELOWE			
MIEJSCA ZWIEDZANE (droga powrotna)			
ZWOLNIENIE AUTOBUSU			
ODBIÓR (Gdy autobus wraca na zajezdnię)	Miejsce <i>Nazwa, Miejscowość, Ulica, Nr budynku</i>	Data <i>dzień - miesiąc - rok</i>	Godzina

IV RODZAJ PŁATNOŚCI

GOTÓWKA W KASIE MZK

PRZELEW 14 DNI (Od daty wystawienia faktury)

Zasady przetwarzania danych osób fizycznych określone są w komunikacie dostępnym na naszej stronie internetowej www.mzk-ostrow.com.pl oraz w siedzibie naszej Spółki.

Data i podpis Zamawiającego

Data i podpis pracownika MZK