

Kraków, dnia

KARTA ZAPOTRZEBOWANIA

na pokój gościnny

W terminie od dnia do dnia

Lokalizacja ogólna (adres)

Lokalizacja szczegółowa

ilość pokoi

ilość osób

uwagi

imię, nazwisko i nr tel. osoby zamawiającej

imię, nazwisko i nr tel. osoby korzystającej*

.....
podpis

.....
*Propozycja wysokości odpłatności***

.....
Akceptacja Rektora

**jeśli inna niż w osoba zamawiająca*

***wypełnia osoba bezpośrednio opiekująca się pokojem gościnnym*