*Załącznik do Decyzji Nr 9/2024 Kanclerza UKSW z dnia 4 marca 2024 r.*

ZAMÓWIENIE NA ZAKUP BILETU LOTNICZEGO

|  |  |
| --- | --- |
| ***Szczegółowy zakres zamówienia*** | |
| **Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie**  ul. Dewajtis 5 01-815 Warszawa  NIP: 525-00-12-946 | |
| **Imię i nazwisko osoby zamawiającej:**  **Nr telefonu:**  **E-mail:** |  |
| **Imię i nazwisko pasażera/ów:** |  |
| **Liczba podróżujących:** |  |
| **Trasa lotu:** |  |
| **Data wylotu:** |  |
| **Data powrotu:** |  |
| **Bagaż:** |  |
| **Dodatkowe uwagi:** |  |
| **Limit środków na bilet:** |  |
| **Nr MPK i źródło finansowania (do rozliczenia wyjazdu):** |  |
| **Data:** | **Podpis osoby zamawiającej** |