*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 501-815 WarszawaNIP: 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**   |