

Załącznik nr 4 do ZR Nr 7 / 2016 z dnia 15 lutego 2016 r.

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 opłaty***

.....
Akceptacja Rektora

*jeśli inna niż w osoba zamawiająca

**wypełnia osoba bezpośrednio opiekująca się pokojem gościnnym