

TANINTÉZETI OSZTÁLY-JEGY IGÉNYLŐLAP

Személyszállítási szerződés

Megrendelő

Intézmény neve, számlázási címe: _____

Levelezési címe: _____

Kísérő(k) neve: _____

Személyi igazolvány száma: _____ Telefonszáma: _____

A csoport létszáma: _____ fő A csoport/osztály neve: _____

Utazás időpontja: _____ év _____ hó _____ nap (munkanapokon 06³⁰-08³⁰ óra közötti időtartam kivételével)

Számlakiegyenlítés módja: készpénz átutalás bankkártya

Kelt: Pécs, _____ év _____ hó _____ nap

PH _____

Megrendelő aláírása

Visszaigazolás

(A Tüke Busz Zrt. tölti ki!)

Igazoljuk, hogy a(z) _____

tanintézmény _____ év _____ hó _____ napján _____ fős csoportlétszámra és _____ fő kísérő számra Tanintézeti osztály-jegyet igényelt, a Díjszabásban meghatározott összeg ellenében Tanintézeti osztály-jeggyel rendelkezik. (A Tanintézeti osztály-jegy igénybevételeinek feltételei megtalálhatók www.tukebusz.hu honlapon.)

Kelt: Pécs, _____ év _____ hó _____ nap

Tüke Busz Zrt. részéről

PH _____

Tüke Busz Zrt. részéről

Tel: 72/510-992