

POTWIERDZENIE REZERWACJI MIEJSCA
w Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym „Pałac Batowo”
Batowo 1, 74-230 Mielęcin

dla

Imię i Nazwisko Podopiecznego:

zamieszkała/-y:

od dnia

Dane Zleceniodawcy:

Imię i Nazwisko:

zamieszkała/-y:

Nr telefonu: e-mail:

Kwota zadatku w wysokości 1 000 (jeden tysiąc złotych) ma zostać wpłacona w dniu podpisania potwierdzenia rezerwacji gotówką / przelewem na rachunek bankowy firmy Medvest Robert Pieruta nr 95 1320 1830 2079 3081 2000 0001 w tytule wpłaty wpisując: „Zadatek na pobyt Pana/Pani w ZPO „Pałac Batowo”.

Rezerwacja obowiązuje przez okres 30 dni od dnia dokonania wpłaty gotówkowej / wpływu środków na rachunek bankowy firmy Medvest.

Pozostała kwota w wysokości

będzie płatna najpóźniej w dniu podpisania umowy na pobyt Podopiecznego gotówką lub przelewem na rachunek bankowy firmy Medvest Robert Pieruta nr 95 1320 1830 2079 3081 2000 0001 w tytule wpłaty wpisując: „Opłata za pobyt Pana/Pani w ZPO „Pałac Batowo”.

.....

Zleceniodawca

.....

Zleceniobiorca