

MEGRENDELŐ

Igénybevevő neve:

Számlázási név, cím:

Adószám:

Kapcsolattartó neve:

Elérhetősége:

Igénybevétel időpontja(i):

Igénybevétel helye:

Igénybevétel célja:

Eszközigény:

Egyéb:

Fizetési mód:

átutalás

készpénz

térítésmentes

Szombathely, . év hó nap

.....
igénylő

.....
engedélyező

Kérjük az aláírt megrendelő lapot az uzemeltetés@szombathelyisport.hu vagy a +36/94-513-761-es fax számra eljuttatni szíveskedjenek!