................................................... ***Dyrekcja, Główny Księgowy***

 ***(*** *miejscowość, data)* ***Muzeum Ziemi Sądeckiej***

 ***ul. Jagiellońska 56***

 ***33-300 Nowy Sącz***

***Prośba o wystawienie faktury przelewowej***

Proszę o wystawienie faktury przelewowej z terminem płatności 14 dni dla ......................................................................................................................................... *(nazwa kontrahenta, dane adresowe, nr NIP)\**na realizację następujących usług: ........................................................................ *(uzupełnić czego ma dotyczyć zakres usług np. zwiedzanie, usługa przewodnicka, zajęcia warsztatowe, lekcje muzealne, wynajem powierzchni, pokoi, itp.),* w oddziale/ach ................................................ *(uzupełnić w jakim oddziale Muzeum usługa ma być zrealizowana),* dla grupy ................................... *(wpisać ilość osób)* w terminie .................................... *(uzupełnić datę kiedy miała by być zrealizowana usługa).*

**Dane do faktury**

*(nazwa kontrahenta, dane adresowe, nr NIP)*

*..........................................*

*..........................................*

*..........................................*

*......................................*

 *(podpis)*

*Wyrażam zgodę na płatność przelewem termin płatności 14 dni. Kasa/y .................... proszę o wystawienie faktury przelewowej.*

*(podpisy: Główny Księgowy, Dyrektor Muzeum)*

*\*Faktury przelewowe nie obejmują osób fizycznych i podmiotów prywatnych (wyjątek stanowią biura podróży)*