**Wniosek o rezerwację biletów lotniczych**

|  |  |
| --- | --- |
| Diecezja  |  |
| Parafia |  |
| Opiekun grupy |  |
| Kontakt: telefon, email |  |  |
| Rejestracja w systemie polskim  | TAK | NIE |
| Ilość biletów |  |
| Wylot – data, skąd, dokąd |  |  |  |
| Powrót – data, skąd, dokąd |  |  |  |
| Preferowana linia lotnicza |  |

Wniosek należy przesłać na adres biuro@sdmpolska.pl , w tytule proszę podać *parafia –* bilety

Data……………………………………………………………………………. Podpis ……………………………………………….

W przeciągu 5 dni roboczych przedstawimy ofertę biletową KBO. Po jej akceptacji zostanie wystawiona faktura proforma z terminem zapłaty 30 dni. Po zaksięgowaniu wpłaty KBO prześle potwierdzenie rezerwacji grupowej ze wskazaniem opiekuna rezerwacji.

Wypełnia KBO ŚDM

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość biletów |  |
| Wylot – data, skąd, dokąd |  |  |  |
| Powrót – data, skąd, dokąd |  |  |  |
| Cena biletów PLN |  |  |  |