**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](mailto: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 |  |  |  |