ФОРМА ЗАЯВКИ

(заказчика – юридического лица) на возмездное оказание услуг (экскурсионных, проведению музейно-педагогических занятий и т.д.) учреждением «Государственный музей истории белорусской литературы»

при заключении договора

***Бланк организации (название организации/учреждения)***

Директору учреждения «Государственный музей

истории белорусской литературы»

Усику С.И.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации, реквизиты:  Юридический адрес:  Почтовый адрес:  УНН  ОКПО  Банк (наименование, номер филиала, адрес):  БИК:  Р/счет: |  |
| Руководитель организации/учреждения (председатель профкома) или уполномоченное лицо, ФИО полностью, на основании чего действует |  |
| Дата и время оказания услуг |  |
| Место оказания услуг: название музея (филиала) |  |
| Количество и состав участников (с указанием количества взрослых, учащихся, детей) |  |
| Вид услуги (экскурсионное обслуживание, входные билеты и т.д.) |  |
| Цель оказания услуг |  |
| Форма оплаты услуг: *предоплата в размере 100% или по факту оказания услуг* |  |
| Источник финансирования |  |
| Контактные данные заказчика (телефон, e-mail) |  |

Оплату гарантируем.

Руководитель *подпись* ФИО

М.П.

\* *Заявку необходимо отправить любым удобным для Вас способом после предварительной записи:*

*на электронный адрес:* [*info@bellitmuseum.by*](mailto:info@bellitmuseum.by)

*на факс: +375(17)374-72-61*