

Директору ВДЦ «Орлёнок»
А.В. Джеусу

БЛАНК-ЗАКАЗ

Просим Вас принять группу детей на каникулы в «Орлёнке»

Дата заезда: _____ Дата выезда: _____

Количество человек: _____ из них ____ (дети) ____ (мальчиков) ____ (девочек) ____ (взрослых)

Возраст детей: _____

Каким транспортом Вы прибываете _____

(указать марку транспорта, гос.номер, ФИО водителя)

Необходим ли трансфер на встречу (проводы) _____

Ф.И.О. руководителя группы _____

Контакты: _____ (номер телефона, электронный адрес)

Город, организация: _____

Почтовый адрес организации: _____

Телефон /факс: _____

Оплату гарантируем за наличный (безналичный) расчет, (реквизиты организации при безналичной форме расчета)

ВНИМАНИЕ!

При безналичном расчёте, оплата производится в размере 100% в срок не позднее 10 дней до начала участия в программе, по следующим реквизитам:

Получатель: УФК по Краснодарскому краю (ФГБОУ ВДЦ «Орлёнок» л/сч 20186Х28480)

ИНН/КПП 2355004390/236501001

БИК банка получателя средств (БИК ТОФК): **010349101**

Наименование банка получателя средств:

ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар

Номер счета банка получателя средств (номер банковского счета, входящего в состав единого казначейского счета (ЕКС)): **40102810945370000010**

Номер счета получателя (номер казначейского счета): **03214643000000011800**

После заполнения Бланка-заказа мы предоставляем вам программу и сметный расчет исходя из заявки.

По вопросам обращаться по телефонам: 8 (86167) 91-341, 91-205

Заявку необходимо отправить по факсу 8(86167)91-205 или на E-mail: orgotdel@orlyonok.ru