

Директору ГОУ ЯО
ЦДЮТурЭк
Логиновой А.Н.

ЗАЯВКА НА ТРАНСПОРТНЫЕ УСЛУГИ

Просим предоставить для школьников _____ класса МОУ СОШ
№ _____ г. _____ автобус ПАЗ на 25 посадочных мест.

Дата: _____

Адрес и время подачи: _____

Маршрут: _____

Время работы: с _____ час. до _____ час.

Состав группы: _____ школьников, _____ родителей,
_____ учителя.

Оплату гарантируем за наличный (безналичный) расчет.

Договор о предоставлении услуг просим оформить на _____

Ответственный за группу: ФИО, должность, контактный телефон.

Директор школы (учитель)

Дата заявки: