

.....  
(komórka organizacyjna)

nazwa Wykonawcy  
ul. ....  
...miejsowość

**zapotrzebowanie na obsługę cateringową spotkania**

do umowy nr .....z dnia.....  
nr

1. Termin wykonania usługi:

2. Godziny świadczenia usługi:

3. Miejsce świadczenia usługi:

4. Liczba uczestników:

5. Osoba do kontaktu:

Lp. z formularza cenowego	Nazwa usługi cateringowej	Zamówienie	Informacje uzupełniające
1	Zestaw I		
2	Zestaw II		
3	Zestaw III		
4	Zestaw IV		
5	Zestaw V		
6	Zestaw VI		
7	Zestaw VII		
8	Zestaw VIII		
9	Zestaw IX		
10	Zestaw X		

Źródło finansowania: