Priedas Nr.1

**UAB„Kelmės autobusų parkas“**

**keleivių veržimo paslaugos užsakymo forma**

|  |  |
| --- | --- |
| ***UŽSAKOVAS/įmonės pavadinimas/fizinis asmuo (vardas pavardė)*** |   |
| ***Įmonės kodas******PVM kodas*** |   |
| ***Kontaktinis tel.Nr.*** |   |
| ***Adresas*** |   |
| ***El. paštas*** |   |
| ***Keleivių skaičius*** |   |
| ***Kelionės maršrutas (esant galimybei nurodyti tikslų adresą)*** |   |
| ***Išvykimo data,  laikas, vieta*** |   |
| ***Grįžimo laikas, vieta*** |   |
| ***Atsakingas už kelionę asmuo*** |   |
| ***Paslaugos kaina (EUR)******(nurodo paslaugos vykdytojas)*** |  |

  Užsakovo (vardas, pavardė, parašas )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Suderinta:..................................................... Tvirtinu:

 (data) direktorius

 Įvykdyta:....................................................

 (data)