



UNIWERSYTET ROLNICZY  
im. Hugona Kołłątaja w Krakowie



Załącznik nr 3

DZP-291-2445/2018

Formularz zamówienia nr .....

z dnia .....

Na potrzeby: .....

.....

Termin realizacji usługi cateringowej .....

Adres realizacji usługi cateringowej .....

.....

Liczba osób.....

Zamawiane pakiety: .....

Dane kontaktowe (telefon) osoby zamawiającej .....

.....

**Zamawiający:**

.....

*(data i podpis/pieczątka)*