Centrum voľného času

1. mája 2533/12, 069 01 Snina

ŽIADOSŤ O VYSTAVENIE FAKTÚRY

Žiadam o vystavenie faktúry za futbalový kemp:……..

Meno a priezvisko dieťaťa :……..

Meno a priezvisko žiadateľa: .....

Trvalé bydlisko žiadateľa : .....

Dátum narodenia žiadateľa: …….

.....
podpis žiadateľa