|  |
| --- |
| Приложение 6**ЗАЯВКА****на оказание услуг по организации проживания****в ГАУ ЦСП РБ им. Баталовой Р.А.** |
|  |
| **Ответственное лицо Заказчика:**  |
|  (ФИО, контактный телефон) |
| **Контактное лицо Заказчика:** |
|  (ФИО, контактный телефон) |
|  (юридическое лицо, физ. лицо, материально- ответственное лицо, необходимое подчеркнуть)**Спортивное мероприятие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Дата оказания услуг: с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Дата приезда** | Время рейса, прибытия поезда(местное)Вид транспорта (самолет(рейс), поезд (№ поезда), автобус | **Дата выезда** | Время рейса, отправления поезда (местное)Вид транспорта (самолет(рейс), поезд(вагон), автобус(номер автобуса) и другое) | Регион | ФИО (спортсменов, тренеров, сопровождающих, из них колясочники) | Дата рождения | Место проживания | Способ оплаты (по договору, по факту) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | СУММА: |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Заказчик вправе изменить/отменить Заявку до 18:00 рабочего дня, предшествующего дате оказания Услуг, указанной в Заявке. |
|  |  |  |  |  |  |

Оплату гарантируем:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявку принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_