**……………………………**

*(miejscowość, data)*

Nazwa i adres oferenta:

 ……………………………………………

Lasy Państwowe

Nadleśnictwo Bystrzyca Kłodzka

 ul. Międzyleśna 3

57- 500 Bystrzyca Kłodzka

Program turystyczny wycieczki

Informacje ogólne:

1. Informacje o lotach:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Nazwa i adres hotelu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Lista świadczeń zawartych w cenie wycieczki

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Program wycieczki w rozbiciu na poszczególne dni

Dzień I (data ……………………..)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dzień II (data ……………………….)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dzień III (data ………………….)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dzień IV (data ………………………)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dzień V (data ………………………….)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dzień VI (data ………………………….)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dzień VII (data ………………………….)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dzień VIII (data ………………………….)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Propozycje i szacunkowy koszt wycieczek fakultatywnych:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. koszt dopłaty do pokoju jednoosobowego: …………………………………

 ……………………………………………………..

*miejscowość, dnia*

*podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*