**ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2025 г.**

Наименование Исполнителя: ООО «С.П.С.-Авиа», тел. +7 (3822) 609-349

Наименование Заказчика: ФГАОУ ВО «Сибирский федеральный университет»

Номер телефона Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность лица, составившего заявку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласно условиям Договора № 166-25/ау/эф на оказание услуг по корпоративному обслуживанию в сфере пассажирских авиаперевозок (российских и международных компаний), железнодорожных перевозок, автобусных перевозок, пассажирских перевозок по реке Енисей, организации трансфера в России и за рубежом, бронированию гостиниц в России и за рубежом, по заявкам Заказчика для нужд ФГАОУ ВО «Сибирский федеральный университет» от 21.05.2025 г., по заявкам Заказчика прошу оформить (или забронировать) авиабилеты/железнодорожные/автобусные/речные билеты (ненужное вычеркнуть) на следующих пассажиров:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Дата**  **рождения** | **Серия**  **и номер паспорта** | **Даты**  **вылета (туда/обратно)** | **Маршрут,**  **рейсы** | **Наименование перевозчика** | **Класс**  **обслуживания** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

согласно следующему графику: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные условия (отметить и подчеркнуть нужное):

* Авиа \_\_\_ экономический / бизнес класс
* ж/д \_\_\_ плацкарт / купе / люкс (СВ)
* речной транспорт по реке Енисей
* обмен ранее выкупленного (оформленного) билета с оформлением нового проездного билета
* трансфер
* оформление багажа
* оформление страховых полисов по обязательному страхованию пассажиров на транспорте

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель Заказчика  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись расшифровка | Представитель Исполнителя  Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись расшифровка |