**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 \_\_\_\_\_\_\_ (количество) мест в гостинице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласно следующему графику:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата, время заезда** | **Время пребывания** | **Дата, время выезда** | **Категория номера** | **Фамилия Имя Отчество пассажира** | **Данные паспорта, дата рождения** | **Дата подтверждения брони** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

Дополнительное условие (отметить):

* *трансфер*

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель ЗаказчикаДолжность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись расшифровка | Представитель ИсполнителяДолжность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись расшифровка |