……………………………………………

 Pieczęć zamawiającego

**Załącznik nr 3**

**DZP-291-1355/2023**

**Formularz zamówienia nr …………….**

**z dnia ……………………….……….**

Na potrzeby: ………………………………………………………………….……………………………………….………………………….

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

Termin realizacji usługi cateringowej ………………………………………………………………………….…………………….

Adres realizacji usługi cateringowej …………………………………………………………………………….…………………….

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

Liczba osób…………………………………………………………………….………………………………………………………………….

Zamawiane pakiety: …………………………………………….…….…………………………………………………………….……….

Dane kontaktowe (telefon) osoby zamawiającej ……………………………………………………………………..……….

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

**Zamawiający:**

**……………………………………………….**

 *(data i podpis/pieczątka)*