Uniwersytet w Białymstoku
ul. Świerkowa 20 B 15-328 Białystok

FORMULARZ ZWROTU BILETÓW

Planetarium i Obserwatorium Uniwersytetu w Białymstoku
ul. K. Ciołkowskiego 1P
15-245 Białystok
Kampus UwB

Dane zwracanego biletu

*Numer biletu:	
*Tytuł filmu:	
*Data seansu:	*Godzina seansu:
*Rodzaj i liczba biletów:	*Cena biletu:

Dane osoby zgłaszającej zwrot

*Imię i nazwisko kupującego bilet:
*Dane kontaktowe (adres e-mail i/lub nr telefonu):
*Powód zwrotu:
*Numer konta bankowego, na który zostanie zwrócona kwota zakupu biletu: