

Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej
 ul. Nowogrodzka 1/3/5
 00-513 Warszawa

Warszawa, dnia.....

.....
 (komórka organizacyjna)

nazwa Wykonawcy
 ul.
 ..-...miejsowość

zapotrzebowanie na obsługę cateringową spotkania

do umowy nrz dnia.....
 nr

1. Termin wykonania usługi:
2. Godziny świadczenia usługi:
3. Miejsce świadczenia usługi:
4. Liczba uczestników:
5. Osoba do kontaktu:

Lp. z formularza	Nazwa usługi cateringowej	Zamówienie	Informacje uzupełniające
1	Przerwa kawowa I		
2	Przerwa kawowa II		
3	Przerwa kawowa premium		
4	Zimny bufet		
5	Zimny bufet premium		
6	Obiad		
7	Obiad Premium		