



Projekt „Zacznij od siebie” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

ZAŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU

Nazwa i adres firmy:

.....

Zaświadczam, że koszt przejazdu na trasie z

do.....

w jedną stronę (bilet normalny) wynosi zł.

.....

Miejscowość, dnia

.....

Podpis/pieczęć przewoźnika