



**Hotel – Restauracja Dwór Szczepańskich** ★ ★ ★  
ul. Jana Długosza 1 43-188 Orzesze – Woszczycy  
tel.: (32) 221 55 62 fax: (32) 221 27 64  
www.dworszczepanskich.pl  
repcja@dworszczepanskich.pl

## UMOWA

Umowę zawiera się w dniu ..... w  
Orzeszu–Woszczycach pomiędzy Dworem Szczepańskich, mieszczącym  
się w Orzeszu-Woszczycach przy ul. Długosza 1, NIP 631-104-24-00,  
reprezentowanym przez .....  
zwanym dalej Wykonawcą,

a .....  
zamieszkały(a) lub z siedzibą w .....  
.....  
reprezentowanym przez .....  
zwanym dalej Zamawiającym.

Wykonawca zobowiązuje się świadczyć dla Zamawiającego usługę w  
postaci .....  
.....  
.....  
w terminie ....., w godz. ....

Wpłacono pierwszą zaliczkę w wysokości .....  
słownie .....  
Druga zaliczka zostanie wpłacona do dnia .....  
Trzecia zaliczka zostanie wpłacona do dnia.....  
Czwarta zaliczka zostanie wpłacona do dnia.....  
Całość zostanie uregulowana do dnia .....



**Hotel – Restauracja Dwór Szczepańskich** ★ ★ ★  
**ul. Jana Długosza 1 43-188 Orzesze – Woszczyce**  
**tel.: (32) 221 55 62 fax: (32) 221 27 64**  
**www.dworszczepanskich.pl**  
**repcja@dworszczepanskich.pl**

Liczba gości ....., słownie .....

Koszt konsumpcji (z VAT 8%) na jedną osobę .....

słownie .....

Ilość i łączny koszt wynajmu pokoi .....

słownie .....

Inne koszta .....

.....

.....

**Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony. Załącznikiem do umowy są Ogólne Warunki Świadczenia Usług Przez Dwór Szczepańskich.**

.....

*Podpis Zamawiającego*

.....

*Podpis Wykonawcy*