

Prosimy o wypełnienie formularza i wysłanie faksem pod numer
022 433 73 56 lub o kontakt pod nr tel. **022 433 73 55**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Kurs - Kadry i Płace

Termin nr szkolenia

Imię (Imiona)	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Numer faksu	
DANE DO FAKTURY	
Nazwa firmy/Instytucji	
Ulica	
Kod pocztowy, miasto	
NIP	
Uwagi własne:	

Oświadczam, że kwota zł została wpłacona / zostanie wpłacona

do dnia na konto CKS PKB POLBI w banku:

ALIOR BANK S.A. 38 2490 0005 0000 4520 4721 9032

.....
Pieczęć firmowa zgłaszającego

.....
Podpis zgłaszającego