

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

zgłoszenie udziału w szkoleniu otwartym

Niniejszy Formularz Zgłoszenia - podpisany skan proszę odesłać na adres e-mail: szkoleniaotwarte@isd.pl
Formularz prosimy uzupełnić drukowanymi literami.

Dane Płatnika:	
Pełna nazwa firmy	
Pełny adres firmy (ulica, numer lokalu, kod pocztowy – Miasto)	
NIP:	
Dane do osoby kontaktowej	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Adres e-mail i nr telefonu	

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Jesteśmy płatnikiem VAT. Upoważniam Instytut Skutecznego Działania Ewa Grudzień do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
- Nie jesteśmy płatnikiem VAT. Proszę o wystawienie faktury VAT bez podania numeru NIP i podpisu odbiorcy.
- Akceptuję Warunki Uczestnictwa w Szkoleniach Otwartych.

Potwierdzam udział w Szkoleniu Otwartym		
L.p.	Temat szkolenia i termin	

Dane Uczestników szkolenia					
L.p.	Imię i nazwisko	Zajmowane stanowisko	Adres e-mail	Nr telefonu	Cena netto PLN
1.					
2.					
3.					
Razem					

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęćka Przedsiębiorstwa

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej za reprezentowanie
Przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym