


# KARTA ZGŁOSZENIA

data.....

<b>Nazwa zakładu pracy:</b> ..... .....	 <b>ABC Sikorski</b> ul. Igańska 26 / 45 04-083 Warszawa Tel./Fax. (22) 752-26-85
<b>Adres:</b> ..... .....	

## Zgłaszamy do udziału w szkoleniu pt.

(wpisz tytuł wybranego szkolenia)

.....  
.....  
.....

**Data** .....

(wpisz datę wybranego szkolenia)

Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Tel. / Fax.

Należność za uczestnictwo w wysokości ..... X osób ....., razem ..... zł  
zostanie przelana na konto ABC Sikorski, PKO S.A. **89 1240 6133 1111 0000 4807 7981**.

Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymania faktury VAT, nasz NIP .....

Upoważniamy ABC Sikorski do wystawienia faktury bez naszego podpisu.

Podpis osoby upoważnionej