

Akademia Biznesu **SAP**

WIEDZA DLA KADRY KIEROWNICZEJ

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

SZKOLENIE

NAZWA FIRMY I ADRES

NIP	

KONTAKT DO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

telefon	
fax	
e-mail	

ADRES DO FAKTUROWANIA (JEŚLI INNY NIŻ OBOK)

NIP	
telefon	
fax	

R – Rezerwacja szkolenia

O – Odwołanie rezerwacji

Cena = L. dni szkolenia x 1 osoba x 900 PLN + 0 % VAT

R/O	Symbol szkolenia	Data	Imię i nazwisko uczestnika szkolenia	Cena
				PLN
				PLN
				PLN
				PLN
				PLN

Zwracamy się z prośbą o wpisanie poniżej symboli szkoleń, w których chcielibyście Państwo uczestniczyć w najbliższym czasie (proszę podać miesiąc lub kwartał)

.....
Oświadczam, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT i upoważniamy Państwa do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu. Należność uregulujemy, w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury, na konto: Bank Handlowy w Warszawie S.A., nr rachunku: 88 1030 1508 0000 0005 0075 4001.

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z [warunkami uczestnictwa](#) w szkoleniach.

Data: _____

Podpis osoby
upoważnionej: _____

Pieczętka: