

SAP POLSKA SP. Z O.O.  
BUDYNEK TAURUS (IX PIĘTRO)  
UL. WOŁOSKA 5, 02 – 675 WARSZAWA  
TEL. (22) 541 66 40, FAX. (22) 541 66 46

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

### CERTYFIKACJA

THE BEST-RUN BUSINESSES RUN SAP



#### NAZWA FIRMY I ADRES

NIP	

#### KONTAKT DO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

telefon	
fax	
e-mail	

#### ADRES DO FAKTUROWANIA (JEŚLI INNY NIŻ OBOK)

NIP	
telefon	
fax	

Uprzejmie prosimy o podanie kodu egzaminu ze strony [www.sap.pl/szkolenia/certyfikacja](http://www.sap.pl/szkolenia/certyfikacja), gdzie po zalogowaniu będzie dostępny również zakres testu.

<u>KOD EGZAMINU</u>	WERSJA JĘZYKOWA	DATA	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	CENA +22% VAT

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: