

UMOWA/ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

prosimy przesłać skan mailem: biuro@office-expert.pl

lub na nr faksu: 32 73-50-222



Nazwa i adres firmy:

.....
.....

NIP

Tel. Faks E-mail

Nazwa szkolenia:

.....

Termin szkolenia:

Zgłaszane osoby:

imię i nazwisko	stanowisko	kontakt e-mail/ telefon

Należność za szkolenie: (brutto)

uregulujemy przelewem po otrzymaniu potwierdzenia uczestnictwa

Dane do przelewu:

Office Expert, 40-486 Katowice, ul. Kolisty 25

ING Bank Śląski SA, nr konta: 09 1050 1588 1000 0090 7334 0268

.....
Podpis/ pieczęć osoby uprawnionej

.....
Pieczęć firmowa