

....., dnia



TOWARZYSTWO OŚWIATOWO-NAUKOWE
„INTER-WIEDZA”
ul. Reymonta 16
45-066 Opole



(pieczęć firmowa z adresem)

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszamy udział niżej wymienionych pracowników w kursie

| |
|-------------|
| <hr/> <hr/> |
|-------------|

| Lp. | Imię i nazwisko | Badania lekarskie koszt: 80zł TAK / NIE |
|-----|-----------------|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

Dla osób zainteresowanych istnieje możliwość rezerwacji zakwaterowania.

Oświadczamy, że:

a) jesteśmy podatnikiem VAT i prosimy o wystawienie faktury

bez naszego podpisu – nasz NIP –

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| |
|--|
| |
|--|

*) niepotrzebne skreślić

Kierownik jednostki – podpis - pieczęć