

Karta zgłoszenia na szkolenie

Nazwa lub symbol szkolenia: ... wybierz szkolenie ...

Organizator: ProCobot Sp.z.o.o Sp.k. ul. Gagarina 4, 54-620 Wrocław NIP: 8943045279

1. Termin szkolenia: Od: Do:

2. Nazwa i dane firmy/osoby prywatnej* zgłaszającej na szkolenie (płatnik):

Tel. kontaktowy: Fax:

E-mail:

Osoba kontaktowa:

3. Zgłaszamy następujące osoby (Imię i Nazwisko):

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. <input type="text"/> | 5. <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | 6. <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | 7. <input type="text"/> |
| 4. <input type="text"/> | 8. <input type="text"/> |

4. Opłata za uczestnictwo w kursie /j.w./ w wysokości zł/netto za osobę
(/brutto), liczba osób: , kwota ogółem zł/netto
('brutto) zostanie przekazana na 1 tydzień przed szkoleniem lub w indywidualnie
ustalonym terminie na konto ProCobot Sp.z.o.o Sp.k. nr 95 1750 1064 0000 0000 3068 4109
Bank BGŻ BNP Paribas S.A.

5. Oświadczamy, że jako podatnicy VAT, NIP: jesteśmy uprawnieni do
otrzymywania faktur VAT i upoważniamy firmę ProCobot Sp.z.o.o Sp.k. do wystawienia
faktury VAT bez podpisu odbiorcy (dotyczy firm).

6. Zgłoszenie na szkolenie jest równoznaczne z akceptacją warunków udziału w szkoleniu,
które dostępne są na stronie www.procobot.com

Do podanej w ofercie kwoty netto należy doliczyć ustawową stawkę VAT (23%) otrzymując kwotę brutto.

Pieczęć firmowa

Miejscowość, data:

Podpis osoby upoważnionej

*niepotrzebne skreślić