TRANS

PTPiREE

SZKOLENIE
DLA PRACOWNIKÓW OSD
BADANIA ODBIORCZE TRANSFORMATORÓW
5-6 KWIETNIA 2017R.
ŁÓDŹ, HOTEL GRAND, UL. PIOTRKOWSKA 72, ŁÓDŹ

Firma delegująca pracowników na szkolenie:

Nazwa firmy: ..... NIP: .....

Adres: .....

Osoba kontaktowa: .....

Dane firmy do wystawienia faktury: *(jeśli inne niż powyższe)*

Nazwa firmy: ..... NIP: .....

Adres: .....

Osoba kontaktowa: .....

Niniejszym upoważniamy PTPiREE do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Zgłaszamy udział następujących osób:

Lp.	Imię i nazwisko	e-mail	telefon
1.			
2.			
3.			
4.			

Wyliczenie kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów	Liczba	Cena jedn. *(netto)*	Razem *(liczba × cena jedn.)*
1.	Uczestnictwo w szkoleniu jednej osoby *(udział w szkoleniu oraz nocleg 5-6.04.2017, materiały szkoleniowe, wyżywienie)*			
1a.	członkowie wspierający PTPiREE		1.350 zł	
			Razem	
			Suma brutto (pozycja **RAZEM** + 23% VAT)	

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać najpóźniej do 15.03.2017 r.
na numer fax-u +48 61 846-02-09 lub e-mail: *nowinska@ptpiree.pl*

Przesłanie niniejszego formularza jest jednoznaczne z obciążeniem Państwa firmy kosztami uczestnictwa. Rezygnacja z udziału w szkoleniu musi być potwierdzona pisemnie do siedziby PTPiREE najpóźniej w dniu **16.03.2017r.**; jednocześnie z przykrością informujemy, że rezygnacja po tym terminie spowoduje obciążenie Państwa pełnymi kosztami udziału w szkoleniu.
PTPiREE zastrzega sobie możliwość odwołania szkolenia w przypadku zbyt małej ilości zgłoszeń.
Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem podatku VAT o nr NIP ..... Niniejszym upoważniamy PTPiREE do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Data i miejscowość	*Podpis Dyrektora*	*Pieczątka zakładu*

Dodatkowych informacji udziela:
Karolina Nowińska, tel. 61 84 60 215, nowinska@ptpiree.pl