**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Nazwa Firmy** |  |
| **NIP Firmy** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon Stacjonarny** |  |
| **Telefon Komórkowy** |  |
| **Email** |  |
| **Nazwa Szkolenia** | **Wymagania PN-EN 16636** |
| **Koszt Szkolenia** | **450 pln netto (+23% VAT) = 553,50 pln brutto** |
| **Miejsce szkolenia** | **Warszawa** |
| **Termin Szkolenia** |  |

Proszę przesłać wypełniony formularz na e-mail: [isoqar@isoqar.pl](mailto:isoqar@isoqar.pl) i oryginał pocztą.

Faktura za szkolenie zostanie wystawiona po szkoleniu, z 7 dniowym terminem płatności

Niniejszy formularz zgłoszenia traktujemy, jako podstawę do wystawienie faktury

Rezygnacja ze szkolenia powinna być zgłoszona w formie pisemnej, nie później niż 7 dni kalendarzowych przed terminem szkolenia.

Jeżeli rezygnacja z uczestnictwa nastąpi w terminie krótszym niż 7 dni kalendarzowych lub z powodu nieobecności, ISOQAR CEE Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do pobrania całej opłaty.

…………………….…………………

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej