

F.H.U. TBSOFT ul. Torowa 1, 33-100 Tarnów NIP: 873-255-39-78
tel. (0-14) 656 07 07 fax. 690 81 79, (0-14) kom. 500 144 774, INFOLINIA: 0 801 080 450
www.tbsoft.pl e-mail: tomaszbak@tbsoft.pl

KARTA ZGŁOSZENIA

..... dnia.....

Nazwa Zakładu Pracy:

.....

Adres:

.....

Zgłaszamy udział w szkoleniu:

Lp	Nazwisko Imię (<i>czytelnie</i>)	Stanowisko	Telefon	Email
1.				
2.				
3.				

Należność za udział w szkoleniu wynosi zł brutto x osób = zł
Ogólną kwotę prosimy przekazać na rachunek bankowy max 5 dni przed szkoleniem.

BANK INTELIGO: 50 1020 5558 1111 1346 3070 0077

Prosimy o przesłanie dowodu wpłaty mailem lub faksem ewentualnie prosimy o dostarczenie dowodu wpłaty bezpośrednio przed szkoleniem. Wpłaty będą przyjmowane także w dniu szkolenia.

☐ Oświadczam(y), iż jesteśmy płatnikiem VAT. Nasza Firma upoważniona jest do otrzymywania

faktur VAT i posiada numer NIP:.....

Upoważniam firmę TBSOFT do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

☐ Prosimy o wystawienie faktury na Firmę:

.....

.....

Upoważniam firmę TBSOFT do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

☐ Nie jesteśmy płatnikiem VAT i upoważniam firmę TBSOFT na wystawienie faktury VAT bez numer NIP oraz podpisu odbiorcy.

.....
(Główny Księgowy)

.....
(Dyrektor/Prezes/Właściciel)