

.....
* pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość, data

PZITB O/Katowice

**Ośrodek Szkolenia i Rzecznawstwa
ul. Podgórna 4, pok. nr 11
40-026 KATOWICE**

***KARTA ZGŁOSZENIA
PODSTAWY WYCENY I KONTROLI KOSZTÓW W PROCESIE
INWERSTYCYJNYM***

Termin : od 27 do 28 lutego 2017 r.

Lp.	Nazwisko i imię(czytelnie) e-mail:	Adres:	Telefon:
1.			
2.			

Opłata za uczestnictwo w kursie wynosi : **390zł,-zł** (słownie: trzysta dziewięćdziesiąt złotych). – zwolnione z podatku VAT.

płatne na konto bankowe PZITB w PKO BP S.A O/Katowice
nr **60 1020 2313 0000 3702 0140 0506** .

Przekazanie karty zgłoszenia jest potwierdzeniem wyrażenia zgody na przetwarzanie zawartych w niej danych osobowych w zakresie objętym działalnością statutową PZITB oraz otrzymywania informacji o szkoleniach, kursach, konferencjach drogą pocztową lub elektroniczną oraz gwarantuje rezerwację miejsca ze strony PZITB, a osobę zainteresowaną zobowiązuje do uczestnictwa.

- Jestem płatnikiem VAT i upoważniam PZITB do wystawienia faktury bez mojego podpisu
Nr NIP
- Nie jestem płatnikiem VAT
Nr NIP

.....
*Główny księgowy

.....
* Dyrektor

.....
podpis uczestnika

*** wypełnić przy zgłoszeniu przez Firmę**