

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa)

Wojewódzki Zakład Doskonalenia Zawodowego

Centrum Kształcenia Zawodowego

45-301 Opole ul. Małopolska 18

Prosimy o przeszkolenie na kursie:

„Szkolenie przygotowujące do egzaminu UDT wraz z egzaminem, na uprawnienia operator
suwnic ogólnego przeznaczenia / specjalnego przeznaczenia”.*

nież wymienionej osoby:

.....
.....
.....

Ustalono koszt kursu na kwotę:zł / osobę

Słownie: złotych 00/100

Należność za przeprowadzenie kursu zapłacimy:

- po otrzymaniu faktury
- przelewem na konto nr **16 8907 0008 2012 7500 9209 0001** (Bank Spółdzielczy w Leśnicy)
- gotówką

Jesteśmy płatnikiem podatku VAT nr NIP.....

Upoważniamy Wasz Zakład do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

.....
(pieczęć i podpis właściciela lub osoby upoważnionej)

* Niepotrzebne skreślić