

.....  
(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 wózków jezdniowych niespecjalizowanych / specjalizowanych \* ”.

**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