Expose Sp. z o.o.
ul. Jasna 10 lok. 200, 00-013 Warszawa
NIP: 527-265-74-61
tel.: +22 240 19 99
email: biuro@expose.pl

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

Nazwa szkolenia: .....

Termin szkolenia: .....

Dane do faktury jednostki kierującej na szkolenie:

Nazwa .....

Ulica .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

NIP .....

Telefon ..... E-mail .....

Osoba do kontaktu w jednostce kierującej na szkolenie:

Imię i nazwisko .....

Telefon ..... E-mail .....

LP	Imię	Nazwisko	Adres email	Telefon kontaktowy
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Upoważniamy Expose Sp. z o. o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

....

Data Pieczęć firmowa Czytelny podpis osoby upoważnionej