

Nazwa firmy :

.....

Adres:

.....

NIP:

.....

Telefon kontaktowy, e-mail:

.....

Zgłoszenie

na kurs:

RESTRUKTURYZACJA PRZEDSIĘBIORSTWA

w terminie: 12 - 13 czerwiec 2014 r.

następujących osób (imię, nazwisko, PESEL, miejsce urodzenia):

1.
2.
3.
4.
5.

Należność za szkolenie została uregulowana w dniu

Główny księgowy

Prezes/Dyrektor

.....

.....

.....dnia