

REGIONALNA IZBA OBRACHUNKOWA W KIELCACH

25-520 Kielce, ul. Targowa 18
tel. 41 368 11 22; fax 41 344 59 01

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

TEMAT szkolenia:	PROCEDURA ABSOLUTORYJNA ZA 2011 ROK ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM ROLI KOMISJI REWIZYJNEJ
------------------	--

MIEJSCE szkolenia:	Hotel Łysogóry KIELCE ul. Sienkiewicza 78
--------------------	--

TERMIN szkolenia:	<u>22 marca 2012 roku</u>
-------------------	----------------------------------

Dane Jednostki (do wystawienia rachunku):

Nazwa:

Adres:

Kod:

NIP:

Miasto:

Tel.:

Fax.:

Dane Uczestników:

1. Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

2. Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

3. Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

4. Imię:

Nazwisko:

Funkcja:

Warunki uczestnictwa:

Warunkiem uczestnictwa jest przesłanie karty zgłoszenia
(fax 41 344 59 01) oraz dokonanie wpłaty
w terminie **do 9 marca 2012 r.**

**Akceptujemy warunki szkolenia i zobowiązujemy się do dokonania opłaty za szkolenie
w terminie do 14 marca 2012 r. w wysokości:**

(ilość uczestników x 100,00 zł) = _____ PLN
na rachunek bankowy RIO w Kielcach: NBP O/O Kielce 08 1010 1238 0844 5922 3100 0000

Pieczęć

Podpis