|  |
| --- |
| **REGIONALNA IZBA OBRACHUNKOWA W KIELCACH25-520 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:** | **22 marca 2012 roku** |
| **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** |