



## ZAMÓWIENIE SZKOLENIA FIRMOWEGO

Wypełniony formularz należy przesłać faxem na nr : 33 829-32-18 lub jego skan na adres:  
[poczta@biznesbielsko.eu](mailto:poczta@biznesbielsko.eu)

### Dane Zamawiającego (do wystawienia faktury):

Nazwa:

Adres:

Kod i miejscowość:

NIP:

Osoba kontaktowa:

Telefon:

E-mail:

Inne:

### Zamawiamy przygotowanie i przeprowadzenie poniższego szkolenia:

Nazwa szkolenia:

Liczba grup:

Liczba uczestników:

Termin:

Miejsce:

Cena brutto:

### Zasady zamawiania szkolenia:

1. Płatność należy dokonywać na konto w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT:  
Centrum Szkoleń Biznesowych Izabela Wrona-Waluś nr konta: **60 1140 2017 0000 4302 1100 3201**
2. Rezygnując ze szkolenia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, w terminie późniejszym niż 5 dni przed datą jego rozpoczęcia Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty odstępnego w wysokości 30 % wartości zamówienia.

### Akceptujemy powyższe koszty i zasady zamawiania szkolenia.

Imię i nazwisko osoby akceptującej:  ..... pieczęćka i podpis osoby akceptującej	Data:  .....
---	--------------------

Sporządzono w dwóch identycznych egzemplarzach