



# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Sięgnij po profesjonalną wiedzę

TEMAT SZKOLENIA: **Budowa oraz wykorzystywanie oprogramowania ABA-X3 MF Poltax2**

**TERMINY (dotyczą tylko szkoleń w siedzibie firmy ABA):**

**21 lipiec      28 lipiec**

**4 sierpień    11 sierpień    18 sierpień    25 sierpień**

Prosimy zakreślić preferowany termin

LOKALIZACJA (niepotrzebne skreślić):

**Kraków, ul. Bociana 22A, III piętro**

**W siedzibie Zamawiającego - proponowany termin:.....(do uzgodnienia)**

**IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZAMAWIAJĄCEJ UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTÓW Z ABA**

.....

NAZWA FIRMY: .....

MIEJSCOWOŚĆ, KOD: .....ULICA.....

TELEFON: .....FAX.....

E-MAIL: .....NIP.....

**LICZBA OSÓB ZGŁASZANYCH (tylko w przypadku szkolenia w siedzibie Zamawiającego):**

KWOTA DO ZAPŁATY ..... SŁOWNIE.....

**OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Wybieram:

1. Forma płatności: przelew na konto ABA PHC i CPSz do dnia rozpoczęcia szkolenia (liczy się data uznania konta ABA) \* lub gotówka w dniu rozpoczęcia szkolenia\*.

Konto bankowe: POLBANK EFG 17 2340 0009 8160 2100 0000 1359

2. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 12.05.1993 (Dz.Ust.39/93 poz.176) podatnik oświadcza, że jest\* / nie jest\* płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i upoważnia

ABA PHC i CPSZ do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

\* niepotrzebne skreślić

*Otrzymacie Państwo zwrotnie potwierdzenie otrzymania zgłoszenia oraz akceptację terminu lub skontaktujemy się z Państwem w celu ustalenia szczegółów.*

**Pieczętka i podpis zamawiającego**

ABA PHC i CPSz

ul. Bociana 22a

31 – 231 Kraków

Tel. (012) 415-87-81

Tel. (012) 415-87-82

Fax. (012) 415-87-83

www.aba.krakow.pl.

e-mail: info@aba.krakow.pl