

.....  
(pieczęć firmowa)

.....  
(miejscowość i data)

## KARTA ZGŁOSZENIA

Niniejszym zgłaszamy n/w osoby do udziału w szkoleniu dla kandydatów na diagnostów lub diagnostów uzupełniających kwalifikacje wg poniższego zestawienia:

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL	Nr części szkolenia
1					
2					
3					

Zobowiązujemy się do uregulowania opłaty za szkolenie na podstawie dokumentu proforma/faktury wystawionej przez PISKP i wysłanej na niżej podany adres mailowy (opłata musi być dokonana przed terminem rozpoczęcia kursu):

**mail:**.....

Wpłaty należy dokonać przelewem na konto jednostki szkolącej w ING Bank Śląski S. A. Oddział w Warszawie, NRB **40 1050 1025 1000 0022 8014 9754**

Zgłaszający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT, posiada numer identyfikacji podatkowej NIP: ..... oraz upoważnia jednostkę szkolącą do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Kontaktowy numer telefonu .....

.....  
(główny księgowy)

.....  
(kierownik jednostki)

**Uwaga: zgłoszenie można wysłać pocztą, faxem lub mailem na adres jednostki szkolącej**

Polska Izba Stacji Kontroli Pojazdów, ul. Gdańska 51 lok. A, 01-633 Warszawa

fax 22 811 28 78, email: renata.czerniawska@piskp.pl