

Karta zgłoszenia na szkolenie

Krajowy Związek Rewizyjny Spółdzielni Inwalidów i Spółdzielni Niewidomych

ul. Gałczyńskiego 4, 00-953 Warszawa 37, NIP 525-10-17-503

tel/fax (+48)(0-22) 827-86-80 tel. (0-22) 828-46-96

email: krziisn@poczta.onet.pl , Adres www: krziisn.zpchr.pl

Pekao S.A 25 1240 6175 1111 0000 4565 4730

Szkolenie nt:

w miejscowości

**"BILANS ZPCHr. Specyfika rozliczeń
księgowych ZPCHr; ZFRON, CIT, PIT, VAT i
SOD za 2011r". Zmiany od roku 2012.**

Bukowina Tatrzańska
09 - 13.01.2012

Dane do faktury:

Nazwa podmiotu

--

Adres

--

NIP

--

Nazwisko osoby zgłoszonej oraz telefon kontaktowy

1.
2.

Uwagi:

--

--

Przejazd Autokarem na trasie Warszawa- Bukowina płatny 170 pln + VAT
Jeśli TAK : Zgoda na obciążenie w przypadku nie zgłoszenia się na odjazd.

TAK/ NIE

Data i miejscowość

pieczętka firmowa

podpis osoby upoważnionej