

## KARTA ZGŁOSZENIA

na szkolenie z zakresu MSSF

### 1. DANE UCZESTNIKA

Nazwisko i imię.....

Adres.....

Numer telefonu (prywatny)..... Numer telefonu (służbowy).....

### 2. ZGŁASZAM UCZESTNICTWO W WARSZTACIE SZKOLENIOWYM

„Międzynarodowe Standardy Sprawozdawczości Finansowej”

**Koszt uczestnictwa jednej osoby wynosi 600,- zł**

### 3. DANE PŁATNIKA

Dane płatnika:

Firma/ imię i nazwisko.....

Adres.....

Numer telefonu..... Numer faksu.....

Oświadczamy, że jesteśmy podatnikiem VAT, nasz numer NIP.....

### 4. SPOSÓB ZAPŁATY

gotówką w siedzibie RO KIBR w Krakowie przy ul. F. Nullo 8

przelewem na konto Regionalnego Oddziału Krajowej Izby Biegłych Rewidentów w Krakowie Deutsche Bank PBC S.A Oddział Kraków ul. Sarego 2 nr 40 191010480001010011210001.

.....  
data

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej