

KARTA ZGŁOSZENIA

na warsztaty szkoleniowe KIBR Regionalnego Oddziału w Krakowie

1. DANE UCZESTNIKA

Nazwisko i imię.....

Adres.....

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

2. ZGŁASZAM UCZESTNICTWO W WARSZTACIE SZKOLENIOWYM NA TEMAT

„Rachunek przepływów pieniężnych w praktyce – w oparciu o ustawę o rachunkowości oraz MSSF/ MSR”

Koszt uczestnictwa jednej osoby wynosi **99,- zł**

Termin nadsyłania **zgłoszeń** oraz **wpłat** upływa w dniu **22.10.2009 r.**

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