

.....
Pieczęć zakładu pracy, adres korespondencyjny

.....
Miejscowość, data

***Ośrodek Centralnego
Szkolenia Maszynistów***

***ul. Inowrocławska 10
87-800 Włocławek***

KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS

operatorów.....,

który odbędzie się w terminie.....

Nazwisko i imię:

1.
2.
3.
4.
5.

Pełna nazwa i adres zakładu płatnika (nazwa płatnika)

.....
.....

Oświadczamy, że nasza firma jest podatnikiem podatku od towarów i usług, uprawnionych do otrzymywania faktur VAT. Nasz numer NIP.....
Upoważniamy jednocześnie Waszą firmę, do wystawienia faktur, bez składania podpisu osoby z naszej strony uprawnionej lub upoważnionej.
Traktując niniejszą Kartę Zgłoszenia jako umowę wstępną, zobowiązuję się należność za szkolenie wpłacić na konto OCSM Włocławek, w terminie 5-ciu dni po otrzymaniu faktury. **Nr konta: 67 1500 1780 1217 8001 2017 0000.**