

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy o przysłanie zamówienia na adres mailowy: zaneta.lopacz@energa.pl

M :609 060 447

ZAMAWIAJĄCY :

.....
pełna nazwa

.....
adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica

.....
NIP

.....
osoba do kontaktu

.....
telefon/e-mail

Zgłaszamy udział w szkoleniu:

Tytuł szkolenia:

Termin:

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO / STANOWISKO SŁUŻBOWE	KONTAKT TELEFONICZNY	OPLATA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Warunkiem przyjęcia na szkolenie jest przedstawienie dokumentu potwierdzającego dokonanie zapłaty na konto:

ENERGA – OPERATOR SA. 80-557 Gdańsk ul. Marynarki Polskiej 130, PEKAO SA 50 1240 5400 1111 0000 4917 9295

.....
miejscowość, data

.....
podpis