



**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE PRZYGOTOWAWCZE W CELU UZYSKANIA
UPRAWNIEŃ OPERATORA S-A**

NAZWISKO I IMIĘ

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

PESEL

DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY
TOŻSAMOŚĆ (rodzaj i numer)

ADRES DO KORESPONDENCJI

TEL./fax/e-mail/

TYP UPRAWNIEŃ

MIEJSCE PRACY

FAKTURĘ PROSZĘ WYSTAWIĆ NA:

INSTYTUCJA

ADRES /Z KODEM/

NIP płatnika

Uczestników szkolenia prosimy o dostarczenie dokumentów wymienionych w informacjach praktycznych na stronie www.sior.pl

Opłatę za kurs należy wpłacić na konto Stowarzyszenia Inspektorów Ochrony Radiologicznej
Bank Pekao S.A Nr 42 1240 3767 1111 0000 4065 4184.

Faktury będą wysyłane w terminie 14 dni od zakończenia kursu. Przy zwrotach opłaty za szkolenie pobierana jest opłata za przelew bankowy.

Zgodnie z właściwymi przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, firma zgłaszająca uczestnika na szkolenie oświadcza że:

- jest przedsiębiorcą i/lub podatnikiem podatku od towarów i usług uprawnionym do otrzymywania faktur,
- posiada numer identyfikacji podatkowej (NIP),
- upoważnia SIOR do wystawiania faktur bez podpisu nabywcy.

.....
pieczęć i podpis



Stowarzyszenie Inspektorów Ochrony Radiologicznej
Poznań, www.sior.pl
REGON 634341434, NIP 778-13-99-407

.....
pieczęć i podpis