



.....
(miejsowość, data)

Formularz zamówienia szkolenia/egzaminu

Zamawiający

.....
(nazwa firmy)

.....
(ulica, kod pocztowy, miasto)

.....
(NIP)

.....
(Osoba kontaktowa)

.....
(Telefon)

.....
(Adres email)

.....
(Adres email do faktur elektronicznych)

Lp.	Nazwa szkolenia*	Miejsce szkolenia	Liczba uczestników	Termin szkolenia	Cena netto
1	Podesty ruchome przejezdne Ładowarki teleskopowe - telehandlery Wózki widłowe				

* niepotrzebne skreślić

Drogi Kliencie

Dziękujemy za zaakceptowanie naszej oferty,
niniejszym potwierdzamy Twoje zamówienie.

Informacje dodatkowe

.....
(Nr zam. Klienta)

.....
(Warunki płatności)

.....
(Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia)

.....
Adres email)

.....
(Telefon)

Kierujący/Uczestnik wyraża bezwzględną akceptację Ogólnych Warunków Szkoleń i potwierdza zapoznanie się z ich treścią. Dokument OWSz jest dostępny do wglądu i pobrania na stronach:
<https://udtszkolenia.pl/dokumenty/>
<https://www.mateco.pl/pl/firma/pobierz/dokumenty/>