

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

w szkoleniu dotyczącym przebiegu egzaminu
dla kandydatów do zawodu rzeczoznawcy majątkowego

Nazwisko i Imię uczestnika:

-

-

- telefon kontaktowy:

- e - mail:

Koszt uczestnictwa (właściwe zaznaczyć):

125,00 zł/os.- dla osób, które zakończyły praktykę w Śląskim Stowarzyszeniu

Rzeczoznawców Majątkowych w Katowicach

185,00 zł/os.- dla pozostałych osób

– wpłata na konto Śląskiego Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych

Nr konta: PKO BP S.A. II Oddział Katowice 85 1020 2313 0000 3902 0133 6908

z dopiskiem „szkolenie dla kandydatów na rzeczoznawców majątkowych”

DANE DO FAKTURY:

Nazwa płatnika

.....

Adres

NIP

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w spotkaniu dokonana wpłata nie podlega zwrotowi.

.....

data i podpis