

Online, 07.08.2024

Temat szkolenia:

(TRANSMISJA VOD) Zakładowy Fundusz Świadczeń SocjalnychProwadzący: **Paweł Ziółkowski**Termin: **07.08.2024**Miejsce: **Online****1. DANE NABYWCY**

Nazwa instytucji	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>		
Kod pocztowy	<input type="text"/>	NIP	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

2. DANE ODBIORCY Takie same jak nabywcy

Nazwa instytucji	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>		
Kod pocztowy	<input type="text"/>	NIP	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

3. DANE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Wydział	Oplata /1os
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. OFERTY SPECJALNE

Ilość	Cena	Wartość	
			<input type="text"/>

⚠️ PROSIMY O NIEDOKONYWANIE PRZEDPŁAT!

W przypadku problemów z bieżącym regulowaniem należności wydłużamy terminy płatności, nie naliczamy również odsetek od zaległych wpłat.

RAZEM

Wpisz sumę z kolumny

Oświadczamy, iż koszt szkolenia zorganizowanego przez TAXPRESS s.c. jest finansowany ze środków publicznych zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. C ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. ze zmianami.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie ofert szkoleniowych na adres e-mail.

Prosimy o wystawienie faktur(y) VAT.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
podpis Kierownika Jednostki	podpis Kierownika Jednostki

Wpisz wysokość opłaty w zależności od wybranej opcji:

520,00 zł cena normalna (kod dostępu na jedno stanowisko komputerowe)

450,00 zł cena dla prenumeratorów PPLiFS (kod dostępu na jedno stanowisko komputerowe)

50,00 zł za każdą kolejną zgłoszoną osobę (każdy kolejny kod dostępu)

5. METODY WYSYŁKI

Wypełnione zgłoszenie prosimy przesać:

faxem:

22 740 94 33, 22 740 94 31

e-mailem:

kontakt@taxpress.com.pl
szkolenie@taxpress.com.pl

na adres firmy:

TAXPRESS S.C.
Al. Stanów Zjednoczonych 51
lok. 517, 04-028 Warszawa

Zgłoś swoje pytania

na adres mailowy:
kontakt@taxpress.com.pl
Z przyczyn organizacyjnych prosimy o przesyłanie zgłoszeń

najpóźniej na 3 dni robocze przed terminem szkolenia.