

Online, 28.10.2024

Temat szkolenia:

(LIVE STREAMING) Zakładowy Fundusz Świadczeń SocjalnychProwadzący: **Paweł Ziółkowski**Termin: **28.10.2024**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
⚠️ PROSIMY O NIEDOKONYWANIE PRZEDPŁAT!		RAZEM <input type="text"/>
W przypadku problemów z bieżącym regulowaniem należności wydłużamy terminy płatności, nie naliczamy również odsetek od zaległych wpłat.		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