TAXPRESS

SZCZEGÓŁY SZKOLENIA

Temat szkolenia:

*****Czynności sprawdzające i KONTROLA PODATKOWA działalności gospodarczej w gminach po zmianach*** (RETRANSMISJA)**

Prowadzący: **Aneta Szafałowicz Bartosz Kaźmierczak**

Termin: **14.09.2026**

Miejsce:

1. DANE NABYWCY

Nazwa instytucji

Adres

Kod pocztowy NIP

Fax Telefon

E-mail

2. DANE ODBIORCY

☐ Takie same jak nabywcy

Nazwa instytucji

Adres

Kod pocztowy NIP

Fax Telefon

E-mail

3. DANE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA

Lp.	*Imię i nazwisko*	*Stanowisko*	*Wydział*	*Opłata /1os*
1				
2				
3				
4				

4. OFERTY SPECJALNE

Ilość *Cena* *Wartość*

⚠ **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.

podpis Kierownika Jednostki

podpis Kierownika Jednostki

Wpisz wysokość opłaty w zależności od wybranej opcji:

620,00 zł cena normalna (kod dostępu na jedno stanowisko komputerowe)

550,00 zł cena dla prenumeratorów PPLiFS (kod dostępu na jedno stanowisko komputerowe)

50,00 zł cena za każde kolejne (maksymalnie dwa) stanowiska komputerowe

5. METODY WYSYŁKI

Wypełnione zgłoszenie prosimy przesłać:

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.