

OŚWIADCZENIE

Nazwa firmy
(płatnika) _____

NIP _____

NR KRS _____

Nazwa kursu _____

Oświadczam/y, że przyjmuję do wiadomości otrzymane drogą mailową:

- STATUT NIEPUBLICZNEJ PLACÓWKI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO POD NAZWĄ: STOWARZYSZENIE KSIĘGOWYCH W POLSCE ODDZIAŁ OKRĘGOWY W WARSZAWIE CENTRUM EDUKACJI ZAWODOWEJ wraz z czterema załącznikami,
- Ogólne warunki świadczenia usług szkoleniowych organizowanych przez placówki kształcenia ustawicznego pod nazwą Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Okręgowy w Warszawie Centrum Edukacji Zawodowej, dla których zgodnie z art. 82 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty osobą prowadzącą jest Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Okręgowy w Warszawie.

Jednocześnie zobowiązuję się/zobowiązujemy się do wniesienia opłaty w wysokości _____

(słownie _____)

za następującą osobę

Wyrażam/wyrażamy zgodę na przesyłanie faktur drogą elektroniczną na adres mailowy

_____, dnia _____

(podpis/podpisy osób upoważnionych)