



**ZAKŁAD ELEKTRONICZNEJ TECHNIKI OBLICZENIOWEJ
W KATOWICACH Spółka z o.o.** ul. Owocowa 1, 40-158 Katowice
tel. 32 3589275 fax: 32 3589277 e-mail: sekretariat@zetokatowice.pl
KRS: 0000051477 Sąd Rejonowy Katowice – Wschód Wydział VIII
Gospodarczy KRS **NIP:** 634-013-11-06 **Kapitał zakładowy:** 264.500 zł

.....
miejsowość, data

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

Niniejszym zgłaszamy uczestnictwo nw. osób w szkoleniu dotyczącym aplikacji "Świadczenia rodzinne – Familia" w następującym zakresie (*poniżej wpisać zakres szkolenia*):

.....
.....

które odbędzie się w terminie

w sali szkoleniowej ZETO Katowice Spółka z o.o. (Katowice, ul. Owocowa 1).

Nazwisko i imię (czytelnie):

- | | |
|---------|--------|
| 1. | 3..... |
| 2. | 4..... |

Zobowiązujemy się do zapłaty należności za szkolenie – w wysokości,- zł za osobę – w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury, przelewem na konto ZETO Katowice Sp. z o.o. wskazane w fakturze.

Zamawiający (nazwa instytucji):

.....

.....
Pieczętka i Podpis

Zgłoszenie proszę przesłać pocztą elektroniczną na adres a2@zetokatowice.pl