

Data:

.....
(pieczęćka firmy)

Centrum Szkolenia Kursowego
DOCTUS Spółka z o.o.
90 - 513 Łódź, ul. A. Struga 26
Tel. 42 632 64 18

Karta zgłoszenia

Zlecamy Wam przeszkolenie wg poniższego zamówienia:

Lp.	Nazwa szkolenia	Liczba osób	Termin
1			
2			
3			
4			
5			

W sprawie szkolenia prosimy kontaktować się z naszym pracownikiem

Panią/Panem tel.

e-mail:

Należność zapłacimy* **gotówką/przelewem** w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury.

- * **niepotrzebne skreślić**

.....
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniodawcy)

Zgłoszenia prosimy przesyłać na doctus@doctus.pl, faksem 42 632 62 44 lub listownie.