



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY na kurs „Kierowca wózków jezdniowych z napędem silnikowym”

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

.....

Adres firmy/zamieszkania:

.....

tel.: fax :

NIP: e-mail:

Zgłaszamy następujące osoby na kurs:*

Lp.	Imię i nazwisko	Termin szkolenia	Data i miejsce urodzenia	Uwagi

Wysokość opłat:

- Kurs podstawowy – 550 PLN/os.
 Ładowarki teleskopowe – 450 PLN/os.**
 Egzamin przed komisją z UDT – **193,78** PLN/os.**

powyższe opłaty zwolnione są z podatku VAT

*dotyczy osób zgłaszanych przez firmę

**w kwadracie prosimy zaznaczyć interesujące Państwa opcje rozszerzające kurs podstawowy

Firma JMP Wózki Widłowe potwierdzi termin kursu. Po otrzymaniu potwierdzenia prosimy dokonać wpłaty w kasie firmy ul. Sejneńska 10 w Białymstoku lub przelać opłatę za kurs na konto firmy:

BNP PARIBAS 23 1600 1462 1880 3517 5000 0001 - PLN

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć firmowa)

Wypełniony formularz prosimy wysyłać faksem lub e-mailem. Każde zgłoszenie zostanie zarejestrowane w naszej bazie danych. Firma JMP Wózki Widłowe potwierdzi termin szkolenia lub, w przypadku braku wystarczającej liczby uczestników, wyznaczy nowy termin.