

dane niezbędne do wystawienia faktury

DRUK ZLECENIA

(nazwa szkolenia/usługi)

Termin realizacji szkolenia/usługi	
Cena jednostkowa	

Osoba kontaktowa*

Imię i nazwisko	Telefon / fax	e-mail

Wykaz osób zgłaszanych na szkolenie:

Lp. *)	Imię i Nazwisko	Stanowisko
1.		
2.		
3.		
4.		

* w przypadku większej liczby uczestników prosimy wypełnić odrębną listę,

Należność w wysokości _____ zł uregulujemy przed wykonaniem szkolenia (usługi) / w trakcie trwania szkolenia (usługi) / po wykonaniu szkolenia (usługi) ***).

Oświadczamy, że nabyta od HEBEN Polska Sp. z o.o. usługa szkolenia w terminie mająca charakter usługi kształcenia zawodowego/ przekwalifikowania zawodowego, **jest/ nie jest** *** finansowana ze środków publicznych w całości - zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz.U. 2016 poz. 710, z późn. zm.). **Niniejsze oświadczenie ma na celu możliwość zastosowania stawki zwolnionej z VAT.**

***) niepotrzebne skreślić

(pieczęćka imienna i podpis Zleceniodawcy)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od HEBEN Polska Sp. z o.o. informacji o organizowanych szkoleniach drogą mailową.

(pieczęćka imienna i podpis Zleceniodawcy)

SIEDZIBA FIRMY:

HEBEN Polska Sp. z o.o.

ul. Kwiatkowskiego 1B, 39 – 400 Tarnobrzeg

tel. 733-337-420, 733-337-421

BZWBK w Tarnobrzegu 25 1090 2590 0000 0001 3115 1889

NIP: 867-223-80-02, REGON: 181008952, KRS 0000477838, Kapitał zakładowy: 20.000,00 PLN,