

m.p.

**POMIARY MASY**  
13-14.02.2012r.  
Warszawa

## ***KARTA UCZESTNICTWA***

Data:.....

**Zgłaszamy uczestnictwo w szkoleniu:  
POMIARY MASY**

**Imię i nazwisko:** .....

**Nazwa i adres firmy:** .....

.....

Telefon: .....

Fax: .....

E-mail:.....

Upoważniamy Was do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Nasz NIP:.....

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis osoby delegującej