

m.p.

POMIARY MASY
24-25 maja 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