

....., dnia.....

ZAMÓWIENIE SZKOLENIA ZAMKNIĘTEGO

Prosimy o uzupełnienie i przesłanie zamówienia na nr fax.: /033/818 22 33 lub /033/487 66 89
lub mailowo: szkolenia@agamon.biz

Dane Zamawiającego szkolenie (dane do faktury)	
Osoby reprezentująca	
Dane kontaktowe	
Temat szkolenia	
Termin	
Miejsce	
Godziny	
Liczba uczestników	
Zamawiający zapewnia:	
Wykonawca zapewnia:	
Koszt szkolenia	
Warunki płatności	

Wszelkie zmiany powyższego zamówienia wymagają formy pisemnej. Ze szkolenia można nieodpłatnie zrezygnować, lub przełożyć za porozumieniem stron na inny termin, najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem. Szkolenie po tym terminie jest pełnopłatne.

Niniejszym upoważniam AGAMON II do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy i zobowiązuje się do uregulowania należności przelewem w terminie wskazanym na fakturze.

.....
/pieczętka i podpis osoby reprezentującej/

Załączniki do zamówienia:

1. Program szkolenia
2. Lista uczestników