



APEXnet
INWESTYCJE PUBLICZNE

APEXnet Centrum Szkoleń

ul. Atlasowa 41, 02-437 Warszawa
tel. (22) 205 89 00
e-mail: info@apexnet.pl, www.apexnet.pl

ZAMÓWIENIE

Prosimy o przesłanie zgłoszenia na adres: szkolenia@apexnet.pl

Dane zgłaszającego (proszę wpisać DRUKOWANYMI LITERAMI)

Pełna nazwa:		NIP:	
Ulica:	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Osoba do kontaktu:		Tel:	
E-mail osoby:	Stanowisko:		
E-mail do wysłania faktury elektronicznej (jeżeli inny, niż powyższy):	<input type="checkbox"/> Proszę o fakturę w wersji drukowanej <i>Dbając o środowisko wszystkim Państwu przesyłamy faktury w formie elektronicznej. Jeżeli chcą Państwo dodatkowo zamówić fakturę w wersji drukowanej wystarczy zaznaczyć powyższe pole.</i>		

Dane do faktury (wypełniać tylko w przypadku, gdy są inne niż dane zgłaszającego)

Pełna nazwa:		NIP:	
Ulica:	Kod pocztowy:	Miejscowość:	

Szkolenie (proszę DRUKOWANYMI LITERAMI wpisać szczegóły)

Tytuł szkolenia	Miasto	Termin

Zgłaszamy do udziału w ww. szkoleniu następujące osoby:

LP.	Imię i nazwisko	Dział/Wydział	E-mail indywidualny <u>uczestnika</u> UWAGA! E-mail będzie jednocześnie loginem do EDUstrefy : internetowej platformy wymiany wiedzy o zamówieniach publicznych	Cena netto
1				
2				
3				

RAZEM netto:

Oświadczamy, że ww. szkolenie jest finansowane przynajmniej w 70% ze środków publicznych oraz ma charakter kształcenia zaw. lub służy przekwalifikowaniu zaw., dlatego korzystamy z przysługującego nam zwolnienia z Vat.

Zwolnienie z Vat
 Vat 23%

RAZEM brutto:

Należność w wysokości (brutto) zł zostanie przelana na konto APEXnet w BZ WBK 4 Oddział w Warszawie, Nr: 22 1090 1056 0000 0001 2028 7894 po wysłaniu niniejszego zgłoszenia. Rezygnacja uczestnika przyjmowana jest wyłącznie w formie pisemnej do 5 dni roboczych przed szkoleniem. Zgadzam się na wystawienie faktury VAT przez wykonawcę usługi bez podpisu odbiorcy. Zgadzam się na przetwarzanie danych przez APEXnet Sp. z o.o. sp. k. w celu realizacji zamówienia.

Proszę o kontakt w sprawie rezerwacji hotelu za pośrednictwem organizatora

.....
Data

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia zamówienia