



GRUPA APEXnet

Al. Jerozolimskie 181, 02-222 Warszawa
tel. (022) 205 89 00, fax (022) 205 89 01
e-mail: info@apexnet.pl, www.apexnet.pl

FORMULARZ ZAMÓWIENIA /www.apexnet.pl/

Prosimy o przesłanie zamówienia faksem na nr (22) 205 89 01 lub e-mailem: szkolenia@apexnet.pl

ZAMAWIAJĄCY:

Nr w Programie Premiowym
APEXnet CSAP

.....
Pełna nazwa

.....
Adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica

NIP

.....
osoba do kontaktu

.....
telefon / fax

Zgłaszam udział w szkoleniu: (proszę wpisać szczegóły dotyczącego wybranego szkolenia)

Tytuł szkolenia	Miasto	Termin	Cena za udział 1 osoby

Osoby:

Imię i nazwisko (DRUKOWANYMI LITERAMI)	e-mail osobisty (do wysłania potwierdzenia uczestnictwa)

Uwaga! W sprawie rezerwacji noclegu (za dodatkową opłatą) prosimy o indywidualny kontakt (022) 205 89 00

Należność za uczestnictwo w wysokości zł x osób = zł zostanie przelana na konto APEXnet CSAP w BRE BANK S.A. – mBank Łódź, Nr: 47 1140 2004 0000 3402 2863 9864 niezwłocznie po wysłaniu niniejszego zgłoszenia, lecz nie później niż 7 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia. Rezygnacja uczestnika do 7 dni roboczych przed szkoleniem nie powoduje żadnych skutków finansowych, natomiast rezygnacja po tym terminie lub jego nieobecność na zajęciach powoduje naliczenie 50% wartości szkolenia. Rezygnacja jest przyjmowana wyłącznie w formie pisemnej. Oświadczam, iż jestem płatnikiem VAT i zgadzam się na wystawienie faktury VAT przez firmę APEXnet CSAP, Al. Jerozolimskie 181, w Warszawie na wyżej zaznaczone produkty bez podpisu odbiorcy. Zgadzam się na przetwarzanie danych firmy przez GRUPĘ APEXnet w celach marketingowych.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej