

Formularz zamówienia

Dane zamawiającego:

Pełna nazwa firmy:

Miejscowość:

Ulica:

NIP:

Osoba kontaktowa:

Telefon osoby kontaktowej:

Adres e-mail osoby kontaktowej:

Przedmiot zamówienia:

Zakup szkolenia podstawowego z oprogramowania CATIA V5

Termin i miejsce realizacji:

26 – 30 październik 2015,

Inkubator Technologiczny w Stalowej Woli, 37-450 Stalowa Wola, ul. Kwiatkowskiego 9

Kwota zamówienia: 3 500 zł netto + 23% VAT / osoba

Forma płatności: przelew, 14 dni po wykonaniu usługi.

Uczestnicy szkolenia:

- a)
- b)
- c)

Osoba zamawiająca*:

Imię i Nazwisko:

Dział:

*Wypełnić jeśli inna niż osoba kontaktowa

Antończyk Piotr

.....
Podpis osoby zamawiającej

.....
Sprzedawca

Wypełniony formularz zamówienia prosimy przesłać na adres e-mail: p.antonczyk@key-solutions.pl

