



Techniczna wiedza w najlepszym wydaniu.

F o r m u l a r z z l e c e n i a

Nazwa usługi:

Numer oferty:

Pełna nazwa firmy:

Adres firmy:

NIP:

Osoba do kontaktu:

Telefon:

Email:

Email do faktury:

Note:

Formularz wyśli na adres: **biuro@techniczni.org**

W razie pytań pisz lub dzwoni:

607 420 741

Zapewnienie inspektorowi/trenerowi niezbędnej pomocy podczas wizyty

Przestrzeganie warunków określonych w ofercie, która jest integralną częścią niniejszego formularza

Zapłaty za przeprowadzenie usługi zgodnie z określonymi warunkami w ofercie.