

MIEJSKOWOŚĆ I DATA

OWEOB PROMOCJA Sp. z o.o.
02-796 Warszawa
ul. Migdałowa 4
tel/faks: 22 24-25-400
NIP: 526-021-04-41



PIECZĄTKA ZAKŁADU PRACY

SKB072013

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Zgłaszamy niżej wymienione osoby na XIX Konferencję naukowo-techniczną pt. „NAJWIĘKSZE RYZYKA I BŁĘDY W PROCEDURACH UDZIELANIA, REALIZACJI I ROZLICZANIA ZAMÓWIEŃ NA ROBOTY BUDOWLANE” organizowaną w Ciechocinku w dniach 9-11 października 2013 r.:

| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko w zakładzie pracy |
|------------------------------------|-----------------|------------------------------|
| | | |
| ZGŁASZAJĄCY (dane do fakturowania) | | Nr telefonu: |
| | | |
| | | Nr faksu: |
| | | |
| | | e-mail: |
| | | |
| | | NIP: |
| | | |

□ □ □ - □ □ □ □
DOKŁADNA NAZWA ZAKŁADU PRACY,
ADRES Z KODEM POCZTOWYM

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych w celach marketingowych przez: OWEOB PROMOCJA Sp. z o.o. Wyrażam również zgodę na otrzymywanie ofert firmy drogą elektroniczną (Internetem).

PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

■ PRZY ZGŁOSZENIU I OPŁACENIU UCZESTNICTWA DO 31 LIPCA 2013 r.:

CENA JEDNOSTKOWA **700 zł** + 23% VAT = **861 zł** x OSÓB = zł

■ PRZY ZGŁOSZENIU I OPŁACENIU UCZESTNICTWA PO 31 LIPCA 2013 r.:

CENA JEDNOSTKOWA **880 zł** + 23% VAT = **1 082,40 zł** x OSÓB = zł

Kwota zł ()

została przelana na konto OWEOB PROMOCJA Sp. z o.o.: Bank Pekao S.A. O/Warszawa:

nr rachunku: 39 1240 5963 1111 0000 4798 9414

z zaznaczeniem „Konferencja – Ciechocinek”

Koszty przejazdu do Ciechocinka oraz noclegów uczestnicy pokrywają w ramach delegacji wystawionej przez jednostkę delegującą.

Upoważniam OWEOB PROMOCJA Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Migdałowej 4 do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

Jestem osobą fizyczną, nie prowadzącą działalności gospodarczej: TAK NIE

W przypadku rezygnacji z udziału, zgłoszonej do 20 września 2013 r., zwracamy 100% wniesionej opłaty. Jeżeli rezygnacja zostanie zgłoszona po 20 września 2013 r., wniesiona opłata nie będzie zwracana.

PODPIS DYREKTORA

REZERWACJA

PROSIMY ZAZNACZYĆ WYBRANY WARIANT ZAKWATEROWANIA

OPŁATA ZA NOCLEG (JEDNA DOBA) ZE ŚNIADANIEM

| | | |
|------------------------------|--------------------------|------|
| POKÓJ JEDNOOSOBOWY | 200 zł brutto dla | OSÓB |
| MIEJSCE W POKOJU DWUOSOBOWYM | 120 zł brutto dla | OSÓB |

ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU W KONFERENCJI!

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE:

tel.: 22 24-25-411, 24-25-434, faks: 22 24-25-447, e-mail: konferencja@sekocenbud.pl

DATA
KONFERENCJI
9-11
października 2013

NIE PRZEGAP
SZANSY
UCZESTNICTWA
W CENIE
PROMOCYJNEJ

700 zł
+ 23% VAT

TYLKO DO
31 LIPCA br.

WYŚLIJ
ZGŁOSZENIE
I OPŁAĆ
NALEŻNOŚĆ

ZAPLANUJ
UCZESTNICTWO
JUŻ DZIŚ

LICZBA MIEJSC
OGRANICZONA



KARTA
ZGŁOSZENIA