Z G Ł O S Z E N I E

KONFERENCJA
DRUGIE SPOTKANIE PRAKTYKÓW
XLIII DNI CHŁODNICTWA
17 - 18 listopada 2010r.

Imię i nazwisko _____

Imię i nazwisko _____

Nazwa firmy _____

Adres _____

Kod _____ Miasto_____

Telefon _____ faks _____ e-mail _____

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem VAT, numer NIP ……

Akceptujemy niniejsze ZGŁOSZENIE, jako podstawę do wystawienia faktury VAT przez SYSTHERM CHIK Sp. z o.o. bez naszego podpisu.

Wybieramy pakiet (zaznacz ×):

Pakiet **A** ☐ Pakiet **B** ☐ Pakiet **C** ☐

Pakiet **D** ☐ Pakiet **E** ☐ Pakiet **F** ☐

Koszt udziału w kwocie …….. zł wpłacę przed konferencją na podane konto:

SYSTHERM CHIK Sp. z o.o., ul.Św.Wincentego 7, 61-003 Poznań
Raiffesen Bank S.A. O/Poznań 97 1750 1019 0000 0000 0382 8824

……	……	……
pieczęć firmowa	data	podpis osoby upoważnionej

Karta zgłoszenia jest również dostępna na stronie internetowej www.systherm.pl

---

ZGŁOSZENIE prosimy przesłać faxem (61) 851 97 97 lub e-mail: monika.biskup@systherm.pl