



Stowarzyszenie Inspektorów Ochrony Radiologicznej
ul. Garbary 15, 61-866 Poznań, www.sior.pl
tel. 61 8850-521, fax 61 8850-723
regon 634341434, NIP 778-13-99-407

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
Szkolenie z zakresu ochrona radiologiczna pacjenta

Zgłoszenie prosimy przesłać lub przefaksować na adres: Stowarzyszenie Inspektorów Ochrony Radiologicznej, 61-866 Poznań, ul. Garbary 15 tel. 61 8850521, fax 61 8850723, mail: maria.kubicka@wco.pl

NAZWISKO I IMIĘ

PESEL, miejsce
urodzenia

ADRES /Z KODEM/

INSTYTUCJA

tel./fax/e-mail/

Zakres specjalizacji

Tryb
stacjonarny/on line

Specjalizacja

FAKTURĘ PROSZĘ WYSTAWIĆ NA:

ADRES /Z KODEM/

INSTYTUCJA

tel./fax/e-mail/

NIP płatnika

Opłatę prosimy przesłać na konto Stowarzyszenia Inspektorów Ochrony Radiologicznej - Bank Pekao S.A. Nr.: 42 1240 3767 1111 0000 4065 4184

Prosimy o zabranie ze sobą dowodu wpłaty.

Faktury będą wystawiane w ciągu 7 dni po zakończeniu spotkania.

Zgodnie z § 20 pkt. 8 Rozp. Ministra Finansów z 8 grudnia 1994 r. (Dz.U. 133/94 poz 688), firma zgłaszająca uczestnika na zjazd oświadcza że:

- zapłaci za uczestnictwo w/w osoby w spotkaniu kwotę zł,
- jest podatnikiem VAT, uprawnionym do otrzymywania faktur VAT,
- posiada NIP,
- upoważnia SIOR do wystawiania faktur VAT bez podpisu nabywcy.

Podpis płatnika