

## INFORMACJE O PŁATNIKU FAKTURY

W celu otrzymania dokumentu potwierdzającego dokonanie wpłaty za uczestnictwo w **XXIV** edycji Studiów Podyplomowych **MENEDŻER JAKOŚCI** prosimy o podanie następujących danych:

### 1. Dane ogólne

Imię i nazwisko uczestnika .....

Adres zamieszkania .....

.....

Wysokość wpłaty .....

słownie .....

Data dokonania wpłaty .....

### 2. Dane płatnika faktury

Imię i nazwisko / nazwa firmy .....

.....

Adres zamieszkania / siedziby .....

.....

NIP .....

Do niniejszego formularza prosimy załączyć **kserokopię dowodu/ów wpłaty**.