



**CENTRUM
SZKOLENIOWE
HECTOR**

Gdańska 27/31, 01-633 Warszawa
tel. +48(22) 639 25 40, 639 25 00
fax. +48(22) 639 25 01
school@csh.com.pl
www.csh.com.pl

Formularz zgłoszeniowy na egzamin

Dane dotyczące klienta

Nazwa: _____
Adres: _____
NIP: _____
Email: _____
Telefon: _____
Telefon kom.: _____
Fax.: _____

Dane dotyczące uczestnika

Imię: _____
Nazwisko: _____
Telefon: _____
E-mail: _____

Dane dotyczące egzaminu

Nazwa: _____
Akronim: _____
Kod: _____
Data i godzina: _____
Nr voucher: _____
Zdaję po raz pierwszy:

Warunki płatności i realizacji zgłoszenia na egzamin

1. Formularz jest oficjalnym zgłoszeniem na egzamin, poprzedzonym rezerwacją telefoniczną dokładnego terminu i godziny.
2. Formularz musi być wysłany do Centrum Szkoleniowego Hector na numer faksu 022/ 639-25-01 min. 48 godzin przed planowanym terminem egzaminu.
3. Zmiana rejestracji lub rezygnacja z egzaminu powinna nastąpić nie później niż 2 dni robocze przed egzaminem, w innym przypadku zmuszeni będziemy obciążyć zamawiającego kosztami egzaminu.
4. Płatność w Żółtych Polskich, na podstawie faktury wystawionej przez CENTRUM SZKOLENIOWE HECTOR SPÓŁKA Z

O.O. w dniu rozpoczęcia egzaminu, w przypadku stałych klientów płatność przelewem 7 dni od daty wystawienia faktury. Dla osób prywatnych płatność przed egzaminem na podstawie faktury Proforma.

5. Niniejsze zgłoszenie stanowi upoważnienie do wystawienia faktury Vat bez umieszczania podpisu z naszej strony.

Zapoznaliśmy się z powyższymi warunkami realizacji zamówienia i płatności oraz akceptujemy je. Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Podpis i pieczęć