|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE** |
| Imię  |  |
| Nazwisko  |  |
| Telefon: |  |
| E-mail.: |  |
| **FAKTURA** |
| Wyrażam zgodę na przesłanie faktury elektronicznej na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym | zaznacz w okienku „**X**”TAK NIE  |
| Dane do faktury  | Nazwa firmy / Imię i nazwiskoAdresNIP |

DATA, PODPIS ……………………………………………………………..…………………………………………..