



AKADEMIA TRANSPORTU

ul. Jagiellońska 58, 85-097 Bydgoszcz, tel: 52 324 97 04, tel/fax: 52 324 97 52
email: biuro@akademiaproduktu.com.pl, www.akademiaproduktu.com.pl

nr

data

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KURSIE NA PRAWO JAZDY KATEGORII C

Proszę o uważne wypełnienie formularza pismem drukowanym.

Dane uczestnika szkolenia	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia, miejsce urodzenia;	
Adres zamieszkania;	
Adres poczty elektronicznej (e-mail);	
Województwo;	
Posiadam prawo jazdy kategorii B Tak - <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/>	
Uwagi dodatkowe: do wniosku załączam kopię prawa jazdy, lub inne..	
Dane do faktury	
Nazwa przedsiębiorstwa (lub imię i nazwisko)	
Adres poczty elektronicznej (e-mail);	
Adres;	
NIP	
Tel. kontaktowy	

Upoważniam Akademię Transportu w Bydgoszczy do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy. Jednocześnie informuję, iż kwota za szkolenie zostanie wpłacona na kursie lub przelana na konto

56 1940 1076 3201 9757 0000 0000

Credit Agricole/ O Bydgoszcz

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Nieobecność na szkoleniu nie powoduje roszczenia zwrotu wpłaconej kwoty

.....
Podpis