



**Polskie Towarzystwo Przesyłu i Rozdziału Energii Elektrycznej**  
 ul. Wołyńska 22, 60-637 Poznań, tel. +48 61 846-02-00, fax: +48 61 846-02-09,  
 www.ptpiree.pl, ptpiree@ptpiree.pl  
 NIP: 777-00-04-090, REGON: 004845964  
 BZ WBK SA 6 O/Poznań 30 1090 1362 0000 0000 3601 8167

**Szkolenie**  
**Izolatory elektroenergetyczne.**  
**Wymagania, badania i normalizacja**  
**oraz dobór do warunków eksploatacyjnych**  
 19 - 20 listopada 2014 r.,  
 Hotel Panorama, ul. Wysoka 15, 33-380 Krynica-Zdrój

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

Zgłaszamy udział następujących osób:

Lp.	Imię i nazwisko	e-mail	telefon
1.			
2.			
3.			

Wyliczenie kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów	Ilość	Cena jedn. (netto)	Razem (ilość x cena jedn.)
1.	Uczestnictwo w szkoleniu jednej osoby <i>(udział w szkoleniu oraz nocleg w pokoju 1-os. 19/20.11, materiały szkoleniowe, wyżywienie)</i>			
1a.	członkowie wspierający PTPIREE		1.290 zł	
1b.	pozostali		1.440 zł	
2.	Dodatkowy nocleg (18/19.11)		200 zł	
<b>Razem netto</b> (suma punktów 1 i 2)				
<b>Suma brutto</b> (pozycja <b>RAZEM netto</b> + 23% VAT)				

**Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesać najpóźniej do 23.10.2014 r.**  
**na numer fax-u +48 61 846-02-09 lub e-mail: nowinska@ptpiree.pl**

Warunkiem przyjęcia zgłoszenia jest **wpłata** kwoty z pozycji „**Suma brutto**” do dnia **23.10.2014 r.**, na konto PTPIREE nr 30 1090 1362 0000 0000 3601 8167 w BZ WBK 6 o/Poznań oraz przesłanie formularza zgłoszeniowego. Przesłanie niniejszego formularza jest jednoznaczne z obciążeniem Państwa firmy kosztami uczestnictwa. Rezygnacja z udziału w szkoleniu musi być potwierdzona pisemnie do siedziby PTPIREE najpóźniej w dniu **24.10.2014 r.**; jednocześnie z przykrością informujemy, że rezygnacja po tym terminie spowoduje obciążenie Państwa pełnymi kosztami udziału w szkoleniu.

PTPIREE zastrzega sobie możliwość odwołania szkolenia w przypadku zbyt małej ilości zgłoszeń.

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem podatku VAT o nr NIP ..... Niniejszym upoważniamy PTPIREE do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

\_\_\_\_\_  
 Data i miejscowość

\_\_\_\_\_  
 Podpis Dyrektora

\_\_\_\_\_  
 Pieczęć zakładu

Dodatkowych informacji udzielają  
 Jarosław Tomczykowski, tel. 61 846 02 23, tomczykowski@ptpiree.pl  
 Karolina Nowińska, tel. 61 846 02 15, nowinska@ptpiree.pl