www.stemar.slask.pl
biuro@stemar.slask.pl

KARTA ZGŁOSZENIA NA UPRAWNIENIA ENERETYCZNE WRAZ Z EGZAMINEM KWALIFIKACYJNYM/POMIARY ELEKTRYCZNE

TERMIN:		MIEJSCE:	
	Eksploatacja **(E)***	Dozór **(D)***	Odnowienie uprawnień*
Grupa 1 elektryczna			
Grupa 2 grzewcza			
Grupa 3 gazowa			
Pomiary elektryczne			

** należy zaznaczyć „X" wybraną grupę*

Dane uczestnika do wystawienia faktury VAT:	
Pełna nazwa firmy/instytucji, w **przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko**	
Dokładny adres siedziby, w przypadku osoby fizycznej adres zamieszkania	
PESEL	
Numer dowodu osobistego	
NIP	
dane kontaktowe – telefon, e-mail	

KOSZTY ZA UDZIAŁ W SZKOLENIU

Jedna grupa np.: G1	**260 zł/os.***
Dwie grupy: np. G1 + G2	**360 zł/os.***
Trzy grupy: G1+G2+G3	**460 zł/os.***
Pomiary elektryczne	**450 zł/os***
Opłata za egzamin	**168 zł za każdy wniosek egzaminacyjny**

podane ceny są cenami brutto- zwolnione z podatku VAT na podstawie art. 43.29a ustawy o Vat

Zapłata za szkolenie i egzamin następuje:

- ✓ **przelewem** do dnia rozpoczęcia szkolenia na rachunek bankowy :

  BZWBK S.A. 31 1090 2037 0000 0001 2313 9723

- ✓ **przelewem** do 7 dni roboczych po szkoleniu na **podstawiej faktury VAT**

W przypadku rezygnacji prosimy dokonywać jej faksem lub e-mailem, **nie później niż 3 dni robocze przed terminem rozpoczęcia szkolenia.** W przeciwnym razie uczestnik zostanie obciążony 100 % kosztów szkolenia. W przypadku nie rozpoczęcia szkolenia z winy **STEMAR** Marta Stefańczuk wpłacone kwoty podlegają zwrotowi. W przypadku nie zrealizowania szkolenia z winy uczestnika nie ponosimy żadnej odpowiedzialności za ewentualne straty klienta. **STEMAR** Marta Stefańczuk zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia w przypadku nie zebrania wymaganej ilości osób w grupie.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

KARTĘ NELEŻY WYSŁAĆ fax-em: 32/700-35-20 lub e-mailem **biuro@stemar.slask.pl**
najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia.

.....
(Podpis)