

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

SEMINÁŘ PRO BEZPEČNÝ PROVOZ PLYNOVÉHO HOSPODÁŘSTVÍ ČOV

● 10.5.2016 ● KLATOVY ●

Vyplňuje účastník semináře

Název ČOV:	
Provozující společnost:	
Adresa:	
IČ, DIČ společnosti:	

Počet účastníků semináře:	
Kontaktní osoba:	
Telefon:	
E-mail:	

POTVRZENÍ O ZÁLOHOVÉ PLATBĚ

Vyplňuje plátce

Potvrzujeme, že jsme uhradili za výše uvedené účastníka(ky):

Vložené ve výši:, - Kč na účet č.: 257433987 / 0300, VS: 2016999
Dne:	
Z čísla účtu:	

POTVRZENÍ O PLATBĚ NA MÍSTĚ

Vložené uhradíme dne 10.5.2016 v místě konání při registraci

.....
razítko a podpis odpovědné osoby