

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Imię i nazwisko:

2. Data urodzenia:

3. Miejsce urodzenia:

4. Dokładny adres zamieszkania, kod, telefon dom/służb.:

.....

5. Wybrane moduły szkolenia:

Moduł 20 – Identyfikacja oszacowania ryzyka istotnego zniekształcenia w świetle KSB /.....godz.

Moduł 22 - Utrata wartości aktywów w świetle polskiego i międzynarodowego prawa bilansowego/.....godz.

Moduł 23 - Komunikacja biegłego rewidenta z zarządem oraz osobami sprawującymi nadzór/.....godz.

Proszę zaznaczyć, z których modułów organizowanych przez nasz oddział będzie Pan/Pani chciał(a) skorzystać wpisując liczbę godzin przy wybranych modułach.

6. Fakturę wystawić:

- prywatnie

- na zakład pracy (dokładny adres):

.....NIP:.....

7. Zobowiązuję się uiścić opłatę za obligatoryjne szkolenie biegłych rewidentów w wysokości:.....

Przy 40 godz. - 1440,00 zł

Moduł 20 - 560,00 zł

Moduł 22 - 560,00 zł

Moduł 23 - 320,00 zł

8. Numer ewidencyjny biegłego rewidenta.....

Oświadczam, że jako podatnik podatku VAT/NIPjestem upoważniony(a) do otrzymywania faktur VAT, a tym samym upoważniam zleceniobiorcę do wystawiania faktur VAT bez żądania składania na nich podpisu.

.....dnia.....2022 r.

PODPIS.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez RO PIBR w Legnicy w celach statutowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).