

..... dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
(nr licencji RzM)

**Polskie Stowarzyszenie Rzecznawców
Wyceny Nieruchomości Oddział w
Szczecinie**
ul. Dworcowa 19, 70-206 Szczecin
tel/fax. 91 4847068
e-mail: biuro@psrwn.szczecin.pl

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszam udział w szkoleniu na temat:

OCENA PRAWIDŁOWOŚCI SPORZĄDZENIA OPERATU SZACUNKOWEGO - PROBLEMATYKA PRAWNA

które odbędzie się w dniu
16.11.2013 r.

Proszę o wystawienie rachunku wg poniższych danych::

Nazwa odbiorcy rachunku

Adres

Nr NIP

.....

(podpis)

Zgłoszenie prosimy przesłać mailem na adres: biuro@psrwn.szczecin.pl, lub faxem na nr 91 48 47 068