

..... dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
(nr licencji RzM)

**Polskie Stowarzyszenie Rzecznawców  
Wyceny Nieruchomości Oddział w  
Szczecinie**  
ul. Dworcowa 19, 70-206 Szczecin  
tel/fax. 91 484 70 68  
e-mail: [biuro@psrwn.szczecin.pl](mailto:biuro@psrwn.szczecin.pl)

## **KARTA ZGŁOSZENIA**

Zgłaszam udział w szkoleniu na temat:

### **ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA I KARNA BIEGŁYCH SĄDOWYCH**

które odbędzie się w dniu  
**29.11.2014 r.**

Proszę o wystawienie rachunku wg poniższych danych:

Nazwa odbiorcy rachunku .....

Adres .....

Nr NIP .....

.....

(podpis)

**Zgłoszenie prosimy przesać mailem na adres: [biuro@psrwn.szczecin.pl](mailto:biuro@psrwn.szczecin.pl), lub faxem na nr 91 484 70 68**