

..... 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**

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszam udział w szkoleniu na temat:

Standard KSWS

„OKREŚLANIE WARTOŚCI OGRANICZONYCH PRAW RZECZOWYCH”

które odbędzie się w dniu
27.06.2015 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 91 484 70 68