

Szczecin, dnia r.

.....
imię i nazwisko
.....

.....
adres

.....
(nr licencji RzM)

**Polskie Stowarzyszenie Rzecznawców
Wyceny Nieruchomości im. prof. Andrzeja
Hopfera 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 dwudniowym szkoleniu na temat:

Wybrane elementy wyceny obiektów ze strefą SPA i WELLNES

które odbędzie się w dniach

25.02.2021 r. – cz. I

04.03.2021 r. – cz. II

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