



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**„ROZLICZANIE PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH
W SPÓŁDZIELNIACH.”
11 marca 2024 r., online**

Dane osobowe uczestnika:

Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Nazwa podmiotu:	
Adres (ulica, kod pocztowy, miasto):	
NIP:	
Telefon kontaktowy:	
Fax:	
Adres e-mail:	

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie czytelnie wypełnionego i podpisanego formularza zgłoszeniowego na adres: joanna@spoldzielnie.org.pl

.....
Data i podpis uczestnika

