Data……………..

# OŚWIADCZENIE

Opłata za **Studia Podyplomowe „Zarządzanie Transportem Drogowym”** organizowane przez Wydział Zarządzania AGH zostanie pokryta:

1. **osobiście \***

Imię i nazwisko...................................................................................................................

...............................................

 **Podpis słuchacza**

i proszę o wystawienie faktury na poniższe dane (opcjonalnie) ...........................................................

...............................................................................................................................................................

1. **przez przedsiębiorstwo\***

**za**:......................................................................................

(Imię i nazwisko osoby zgłaszanej)

Pełna nazwa przedsiębiorstwa z dokładnym adresem, na który ma być wystawiona faktura: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr NIP:......................................................................................................................

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku od towarów i usług VAT oraz wyra­żamy zgodę na dostarczenie faktury VAT za udział w studia podyplomowe bez składania na niej podpisu osoby uprawnionej z naszej strony (jako Zamawiającego).

………………………………………………….

 **( Podpis osoby upoważnionej)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* proszę wybrać jeden z wariantów (A lub B), niepotrzebne skreślić**