

# KARTA ZGŁOSZENIOWA

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W ZDUŃSKIEJ WOLI  
98-220 ZDUŃSKA WOLA, UL. ŁASKA 13

Telefony: sekretariat 43-823-21-99, fax 43-823-41-96  
Centrala 43-823-41-40; 43-823-41-48; 43-823-41-49; 43-823-26-97  
e-mail: [psse.zdunskawola@pis.gov.pl](mailto:psse.zdunskawola@pis.gov.pl)

## „POBIERANIE PRÓBEK WODY DO BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH I FIZYKOCHEMICZNYCH”.

NIP płatnika

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres płatnika .....

.....

.....

.....

Tel. kontaktowy .....

Zgłaszamy następujące osoby do udziału w szkoleniu:

L.p.	Imię i nazwisko uczestnika	Zajmowane stanowisko
1		
2		
3		
4		
5		

Warunki uczestnictwa:

Podstawą wzięcia udziału w szkoleniu jest przesłanie wypełnionej karty zgłoszeniowej oraz dokonanie wpłaty na konto **NBP O/O Łódź 29 1010 1371 0071 6822 3100 0000**.

.....  
Data

.....  
(Pieczęć, podpis)