

KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT

A kitöltött nyilatkozatot a K&M Congress Kft. e-mail címére (szkennelve) vagy fax számára kérjük elküldeni.

E-mail: regisztracio@kmcongress.com | Fax: (06-1) 301-2001

Alulírott _____ vállaljuk, hogy

_____ helyett a

XIX. Országos Járóbeteg Szakellátási és XIV. Országos Járóbeteg Szakdolgozói Konferencián

(Balatonfüred, 2017. szeptember 20–22.)

felmerülő költségeit, maximum _____ Ft összeget

a K&M Congress Kft. számlája ellenében a számlán megadott határideig és bankszámlára befizetjük.

Kérem, hogy a számlát az alábbi címre állítsák ki:

Vevő neve	_____
Címe	_____
Adóig.szám	_____
Csoportos áfa-alanyiség esetén csoportazonosító szám	_____
Bankszámlaszám	_____
Vevő ügyintézője	_____
Telefonja	_____

_____ dátum

_____ cégszerű aláírás