

# KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT

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

kérjük elküldeni. E-mail: [regisztracio@kmcongress.com](mailto: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:** .....

**Bankszámlaszám:** .....

**Vevő ügyintézője:** .....

**Telefonja:**.....

.....

dátum

.....

cégszerű aláírás