#  ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

# a podklad pro úhradu účastnického poplatku

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školení:** | **Přeškolení interních auditorů na normu EN ISO 9001:2015** |
| **Datum konání:** | **17. 10. 2017 – Praha** |
| **Místo konání:** | **Administrativní centrum „Galerie Harfa“, Českomoravská 2420/15, 190 00 Praha 9; 4. patro** |
| **Celková částka:** | **3.630,- Kč vč. DPH, tj. 3.000,- Kč bez DPH / osoba** *(cena zahrnuje náklady na občerstvení, osvědčení a podklady k přednáškám)* |

**Přihlášky zasílejte nejpozději 3 pracovní dny před termínem semináře, o který máte zájem na e-mail:** **sverakova@tuev-nord.cz****; tel.: 731 701 992.**

|  |
| --- |
| **Seznam účastníků** |
| Účastník 1:Jméno a příjmení, titul:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: |  |

 | Účastník 2:Jméno a příjmení, titul:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: |  |

 |
| Účastník 3:Jméno a příjmení, titul:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: |  |

 | Účastník 4:Jméno a příjmení, titul:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: |  |

 |
| **Společnost:** |  |
| **Adresa fakturační:** |  |
| **IČ:** |  | **DIČ:** |
| **Kontakt:****E-mail:** |  | **Telefon:** |
| **Kontaktní údaj k fakturaci školení - E-mail zodpovědné osoby (účetní oddělení) pro zaslání elektronické faktury:** |

**Úhrada účastnického poplatku ve výši ………….… bude/byla provedena dne .....….……..…**

 **.....….……..…
 Razítko a podpis**

**Podklad pro úhradu účastnického poplatku (nahrazuje zálohovou fakturu):**

Dodavatel: **TÜV NORD Czech, s.r.o.**

 **Českomoravská 2420/15**

 **190 00 PRAHA 9**

 **IČ: 45 24 23 30**

 **DIČ: CZ45242330**

 **Registrována do OR u MS v Praze, oddíl C, vložka 6483**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školení:** | **Přeškolení interních auditorů na normu EN ISO 9001:2015** |
| **Datum konání:** | **17. 10. 2017 – Praha** |

|  |
| --- |
| **Účastnický poplatek v celkové výši:****3.630,- Kč vč. DPH, tj. 3.000,- Kč bez DPH / osoba** *(cena zahrnuje náklady na občerstvení, osvědčení a podklady k přednáškám)* |

|  |
| --- |
| **FAKTURAČNÍ ÚDAJE:****uhraďte prosím na náš účet číslo: 72813/0300**(IBAN: CZ93 0300 0000 0000 0007 2813, BIC: CEKOCZPP) vedený u ČSOB, a.s. |
| **Variabilní symbol (VS):** | **IČ společnosti (účastníka)** |
| **Specifický symbol (SS):** | **449 526 01** |
| **Kontaktní údaj k fakturaci školení:** | **E-mail zodpovědné osoby (účetní oddělení) pro zaslání elektronické faktury** |

**Úhradu proveďte nejpozději 3 dny před konáním semináře!**

**Po obdržení platby Vám bude do zákonem stanovené lhůty vystaven daňový doklad v souladu s platným zákonem o DPH.**

**Pro případné další informace nás kontaktujte e-mailem na adresu:** **sverakova@tuev-nord.cz****,**

**případně na telefonu tel.: 731 701 992.**