PRIHLÁŠKA NA ŠKOLENIE

# AQP (APQP/PPAP) požiadavky spoločnosti Stellantis (licencované školenie PSA)

**KONTAKTNÉ ÚDAJE** Termín: 5. - 6. 9. 2024

Názov organizácie:

Adresa:

Tel. č.:

IČO/IČ DPH:

# ÚČASTNÍK ŠKOLENIA

Titul, meno, priezvisko: Funkcia:

e-mail:

e-mail:

Platba z vášho účtu č.:

dátum narodenia:

mobil:

# Fakturačné údaje

Na základe záväznej prihlášky Vám zašleme potvrdenie o registrácii. Po obdržaní registrácie, nám prosím, obratom zašlite záväznú objednávku. Po absolvovaní školenia/skúšky Vám bude zaslaná faktúra na úhradu. V prípade neúčasti je možné odhlásiť účastníka najneskôr 10 pracovných dní pred konaním. Účastnícky poplatok sa nevracia, je možné vyslať náhradníka.

**Prevodný príkaz:** banka: Tatra Banka a.s. VS: číslo faktúry

číslo: 2621535285/1100 KS: 0308

IČ DPH: SK2020699527

V prípade záujmu, nás kontaktujte e-mailom:

trainings@ssk.sk alebo telefonicky na mobile: 0905 956 311.

V ............................... dňa Pečiatka a podpis: