** ZGŁOSZENIE udziału w Misji Gospodarczej CANADA 2019**

1. Podmiot delegujący ( pełna nazwa )

|  |
| --- |
| . |

1. Adres

|  |
| --- |
| . |

1. Kontakt do podmiotu zgłaszającego: tel/ fax/ e-mail

|  |
| --- |
| . |

1. NIP

|  |
| --- |
| . |

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do dokonania zgłoszenia/ stanowisko/ kontakt e-mail

|  |
| --- |
| . |

1. Imię/ imiona, nazwisko osoby delegowanej ( w przypadku kobiet + nazwisko rodowe )

|  |
| --- |
| . |

1. Stanowisko/ funkcja

|  |
| --- |
| . |

1. Kontakt: tel. stacjonarny/ tel. komórkowy/ e-mail

|  |
| --- |
| . |

1. Strona www

|  |
| --- |
| . |

1. Seria i nr, paszportu, gdzie wydany, data wydania/ ważności ( osoby uczestniczącej )

|  |
| --- |
| . |
| Wydany przez: |
| Data wydania/ ważności: |

1. PESEL ( osoby uczestniczącej – na potrzeby ubezpieczenia )

|  |
| --- |
| . |

1. Adres zamieszkania/ zameldowania ( osoby uczestniczącej- na potrzeby wizowe i ubezpieczenia )

|  |
| --- |
| . |

1. Zlecamy Pakiet: prosimy zakreślić wybrany

|  |
| --- |
| A / B |
|  |
|  |

**Zgłoszenie / termin zgłoszeń:** do **15 marzec 2019 r.** **Rezygnacja z uczestnictwa: do 20.03. 2019r. Możliwość zmiany zlecenia ( personalia/ pakiet): do 31.03.2019r.**

Wypełnione i podpisane „Zgłoszenie” należy przesłać ( w formie skanu ) na adres: [kontakt@polishbusiness.biz](mailto:kontakt@polishbusiness.biz)

Informacje, zapytania: +48 502 344440

**Zapoznaliśmy się z cennikiem i akceptujemy warunkami uczestnictwa. Zgłaszamy udział naszego przedstawiciela do udziału w Misji Gospodarczej oraz wydarzeniach towarzyszących wg. programu wizyty Zlecamy serwis określony w Pakiecie ..........** ( proszę podać wybrany: A lub B ),,  **Należność w kwocie wynikającej z wybranego pakietu zostanie uregulowana w terminie do: 20.03.2019r. na podstawie otrzymanych faktur/ rachunków, na konto podanego Operatora Serwisu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | data | podpis |

Pieczątka podmiotu zgłaszającego