

Dane placówki

....., dnia

**Samorządowe Centrum Doradztwa
i Doskonalenia Nauczycieli w Siedlcach**
ul. Krystyny Osieńskiej 6
08-110 Siedlce

Proszę o wystawienie faktury/noty płatnej przelewem, na kwotę
..... zł (słownie), za
udział w *kursie kwalifikacyjnym, *kursie doskonalącym, *warsztatach
..... Pani(a)

Dane do faktury/noty:

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis i pieczętka Dyrektora

.....
Podpis i pieczętka głównego księgowego

*Niepotrzebne skreślić