

....., dnia

Dane placówki

**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*, doskonalącym*, nadającym uprawnienia*

.....
Pani/Pana

Jednocześnie wyrażam zgodę na otrzymanie w formie elektronicznej faktury wystawianej
za usługi świadczone przez Samorządowe Centrum Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli
w Siedlcach na wskazany przeze mnie adres e-mail

Dane do faktury/noty:

Nabywca

.....

.....

Odbiorca/Płatnik:.....

.....

.....

Adres e-mail:

.....

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora

.....
Podpis i pieczęć głównego księgowego

*Niepotrzebne skreślić