

ФОРМУЛЯР ЗА ЗАПИСВАНЕ НА КУРС СЕРВИЗНО ОБСЛУЖВАНЕ НА ПП УРЕДИ/ПП СИСТЕМИ

Информация за фирмата	
Име на фирмата:	
Телефон за връзка:	
e-mail за връзка:	
Адрес:	
ЕИК:	
ДДС номер:	
МОЛ:	
Колко % от стойността на курса желаете да заплатите /мин.10%/	

Информация за курсистите	Име	ЕГН	моля отбележете с "да" кой от двата курса желае да посещава лицето:	
			Курс 1: Опреснителен курс ПП системи	Курс 2: Опреснителен курс Пожарогасители
Курсист 1				
Курсист 2				
Курсист 3				
Курсист 4				