

# KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT

A kitöltött nyilatkozatot az MSOTKE e-mail címére (szkennelve) kérjük elküldeni.

E-mail: info@msotke.hu

Alulírott \_\_\_\_\_ vállaljuk, hogy

helyett a

## European Trauma Course (ETC)

Budapest, 2023. június 7-9.

részvételi díját, 800 EUR vagy 310.000 Ft\* összeget

az MSOTKE számlája ellenében a számlán megadott határidőig és bankszámlára befizetjük.

*Tudomásul vesszük, hogy a számlán feltüntetésre kerül az, hogy a részvételi díj milyen mértékű étkezést és italt tartalmaz.*

Kérjük, hogy a számlát az alábbi címre állítsák ki:

Vevő neve	
Címe	
Adóig.szám	
Csoportos áfa-alanyiség esetén csoportazonosító szám	
Bankszámlaszám	
Vevő ügyintézője	
Vevő telefonja és e-mail címe	
Számlabefogadó e-mail címe	

\_\_\_\_\_ dátum

\_\_\_\_\_ cégszerű aláírás

\* kérjük, aláhúzással jelezze, melyik pénznemben kéri a számlát kiállítani

