

# KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT

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

E-mail: info@msotke.hu

Alulírott \_\_\_\_\_ vállaljuk, hogy

\_\_\_\_\_ helyett a

## PoCUS tanfolyam

Budapest, 2026. június 26-28.

részvételi díját, 160.000 Ft\* összeget

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

Kérjük, hogy a számlát az alábbi címre állítsák ki:

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

\_\_\_\_\_ dátum

\_\_\_\_\_ cégszerű aláírás

