

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Evaluare, 9-10 februarie, WTCB

NUME:		PRENUME:		FUNCTIA :	
-		-		-	
-		-		-	
-		-		-	
-		-		-	
COMPANIA		DOMENIUL DE ACTIVITATE			
Nr. Reg Comertului:			CONT BANCAR IBAN:		
COD FISCAL/CUI:			BANCA:		
ADRESA:		ORAS: Judet//Sector:		COD POSTAL:	
TELEFON:		FAX:		EMAIL:	

MODALITATE DE PLATA:

Plata se face în favoarea **Fundatiei World Trade Institute Bucharest, HJ 79/1995**, Cod fiscal **RO7806097**, **IBAN: RO 04 INGB 0001 0001 6812 8918**, deschis la **ING Bank Bucuresti**.

Fisa de prezentare a programului împreuna cu prezentul Talon tine loc de contract de instruire între parti.

Pentru inscriere va rugam sa completati formularul de mai jos si sa il trimiteti la :
Fax: (021) 319 12 96 / Email: wtib@wtib.ro

Data

Semnatura si stampila