

**OŚRODEK DOKSZTAŁCANIA ZAWODOWEGO**  
**„GREEN WEST” SP. Z O.O.**  
**02 – 495 Warszawa**  
**Plac Czerwca 1976r. 2 lok.23**



## ZLECENIE NA WYKONANIE USŁUGI

**Nazwa usługi:** .....

**Nazwa firmy:** .....

**Adres:** .....

ulica

.....  
kod pocztowy

.....  
poczta

**NIP**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki uczestnictwa w szkoleniu.
- Oświadczamy, że jesteśmy upoważnieni do otrzymywania faktury VAT.
- Upoważniamy Państwa do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

.....  
pieczęć firmowa

.....  
podpis

---

**OŚRODEK DOKSZTAŁCANIA ZAWODOWEGO**  
**„GREEN WEST” SP. Z O.O.**

tel. 022 478 – 28 – 50; fax. 022 478 – 21 – 29  
e-mail: szkolenia@odz.com.pl  
<http://www.odz.com.pl/>

Obowiązuje od 13.07.09r.