

Ostrów Wielkopolski, .....

\_\_\_\_\_  
Pieczęć firmy

\_\_\_\_\_  
NIP

**Ośrodek Szkolenia Kursowego**  
**ul. Wrocławska 93**  
**63-400 Ostrów Wielkopolski**  
**tel./fax. 062 735 50 90**

### Zlecenie na przeprowadzenia kursu

<i>Nazwa kursu</i>	
<i>Imię i nazwisko kursanta</i>	
<i>Data urodzenia</i>	
<i>Nr PESEL</i>	
<i>Cena</i>	
<i>Osoba do kontaktu (tel.)</i>	

Traktując niniejsze zlecenie jako umowę, zobowiązujemy się należność za uczestnictwo w kursie wpłacić na Wasze konto:

**Bank Zachodni WBK S.A. 1 Oddział w Ostrowie Wlkp.**  
**67 1090 1160 0000 0000 1601 0001**

w terminie – do dnia egzaminu końcowego.

.....  
Pieczęć i podpis zamawiającego