……………………………., dnia………………..

Imię i Nazwisko: …………………………….

PESEL:……………………………………….

Adres: ………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

Telefon: ……………………………………...

*Studia Podyplomowe „*Zarządzanie BHP w przedsiębiorstwie*”*

*Kod studiów:* 507-10-080100-W00139-99

**Dział Kosztów i Analiz**

**SGGW w Warszawie**

Uprzejmie proszę o wystawienie **faktury PRO FORMA:**

**NABYWCA** *(osoba będąca słuchaczem studiów podyplomowych)*:

…………………………………………………………………………….……………

Adres: .…………………………………………………………………………………….……

…………………………………………….

**PŁATNIK** *(osoba/instytucja dokonująca płatności czesnego za studia podyplomowe)*:

………………………………………….………………………………………….……

Adres:

………………………………….…………………………….…………………………

…………………………………………….

NIP: ……………………………………….

Faktura PRO FORMA ma zostać wystawiona na kwotę …………………………… zł na rzecz Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, Wydział Ekonomiczny, Studia Podyplomowe „Zarządzanie BHP w przedsiębiorstwie”,

kod studiów: 507-10-080100-W00139-99

Wystawioną fakturę proszę wysłać na adres:

Nazwisko/instytucja…..…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………. (podpis)