



Piotrków Trybunalski , dnia

.....
Pieczeń firmowa wystawcy

NOTA OBCIĄŻENIOWA	Nr
Data wystawienia:	Termin płatności: 30 dni
Metoda płatności: przelew	ORYGINAŁ/KOPIA
Wystawca:	Odbiorca:
Organizator stażu:	Agencja Usług Oświatowych Ośrodek Szkolenia Kierowców „OLIMP” s.c. 97-300 Piotrków Trybunalski Al. Armii Krajowej 22A NIP 7712467525

Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji:

L.P.	Obciążyliśmy	Waluta	Treść	Uznaliśmy
1.	PLN	<p>Tytułem:</p> <p>Refundacji wynagrodzenia Opiekuna stażu za miesiąc/e , rok:</p> <p>Stażysta:</p> <p>1/.....</p> <p>2/.....</p> <p>3/.....</p> <p>Opiekun stażu:</p> <p>/ imię i nazwisko opiekuna stażu/</p> <p>W ramach realizacji projektu: „Kwalifikacje w zawodach deficytowych” nr RPLD.09.01.01-10-0027/21</p>	

Razem: zł

Słownie:

Należność prosimy przekazać na rachunek bankowy: