Oświadczenie

Inter Cars Dział Szkoleń

Cząstków Polski ul. Gdańska 27 05-152 Czosnów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa: | |  | |
| Adres siedziby przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym:  (ulica, nr domu, numer lokalu, kod pocztowy i miejscowość) | |  | |
| NIP |  | REGON |  |

Oświadczam, że nabyte usługi szkoleniowe od Inter Cars Cząstków ul. Gdańska 27, 05-152 Czosnów mają charakter poszerzenia kompetencji twardych w warsztatach samochodowych, są finansowane ze środków …………

Niniejsze oświadczenie ma na celu możliwość zastosowania zwolnienia z podatku od towarów i usług zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. C ustawy z dnia 1 1 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Z 2011 r. nr 177, poz. 1054 z późn. Zm.)

Oświadczenie dotyczy szkoleń:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa szkolenia | Termin | Miejsce szkolenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Firma Inter Cars S.A zastrzega sobie prawo do zmiany terminu bądź całkowitego odwołania szkolenia z przyczyn niezależnych od firmy.

……………………………………………………

Czytelny podpis