

29. FÜVÉSZKERTI UROLÓGUS NAPOK - UROFARSANG 2016

Továbbképző tanfolyam a Semmelweis Egyetem Urológiai Klinika rendezésében
Budapest, Hilton Budapest, 2016. február 19-20.

KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT, FIZETÉSI MÓDOK

III. FIZETÉSI MÓDOK:

- A, Csekken: (melyet kérésre küldünk. A közleményben kérem a rendezvény és a résztvevő nevét feltüntetni a következőképp: rendezvény neve/résztvevő neve)
Az összeg beérkezését követően a számlát az alábbi számlaadatokkal a következő e-mail címre kérem:

.....
.....
.....

- B, Banki átutalással (egyéni vállalkozás /saját cég): (a visszaigazolásban kapott bankszámlaszámra. A közleményben kérem a rendezvény és a résztvevő nevét feltüntetni a következőképp: rendezvény neve/résztvevő neve)
Az összeg beérkezését követően a számlát az alábbi számlaadatokkal a következő e-mail címre kérem:

.....
.....
.....

IV. KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT:

- C, Szponzorált részvétel: Amennyiben a költségek cég/alapítvány/intézmény által kerülnek kiegyenlítésre – szponzorált részvétel - azt csak abban az esetben áll módunkban elfogadni, amennyiben az alábbi adatok kitöltésre kerülnek és a költségvállaló cég pecsétje és cégszerű aláírása is szerepel rajta. A regisztráció feltétele: - cég/alapítvány/intézmény által átvállalt regisztrációt a rendezvény kezdete előtt legkésőbb 15 nappal tudunk elfogadni (a regisztrációs lapnak vagy faxon, vagy e-mailen, vagy postán meg kell érkeznie a Convention Budapest Kft.-hez), és a költségeknek a rendezvényt megelőzően 5 nappal a Convention Budapest Kft. számláján kiegyenlítésre kell kerülnie. Ellenkező esetben a regisztrációt nem tudjuk elfogadni a szponzorált vendég/ek nem tud részt venni az eseményen.

Ezúton vállaljuk, hogy
regisztrációs , étkezési , szállás
költségeit átutalással egyenlítjük ki.

Kérjük, hogy az átutaláshoz számlát szíveskedjenek küldeni!

Számlacím:
.....

E-mail cím (ahova az e-számlát kérem):
.....

Ügyintéző neve, telefonszáma: (nyomtatott betű):
.....

.....
cégszerű aláírás (képviselő aláírása, cégbélyegző)