…………………………..

Miejscowość, data

……………………………………..

Dane podmiotu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj szkolenia** | **Cena netto za osobę** | **Cena brutto za osobę** |
| **Kurs kategorii 1 dla osób wykonujących czynności w zakresie instalacji kontroli szczelności, konserwacji lub serwisowania urządzeń chłodniczych klimatyzacyjnych i pomp ciepła zawierających fluorowane gazy cieplarniane lub substancje kontrolowane oraz z odzysku tych substancji** |  |  |

………………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej