



# CECH PREDAJCOV A AUTOSERVISOV SR

## Závazná prihláška

**Názov firmy:**

FA adresa (ak sa líši od poštovej):

IČO:

IČ DPH:

Kontaktná osoba:

Tel:

Fax:

Email:

**Účastníci:**

**Priezvisko, meno, titul účastníkov:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

\* Vyplnený dotazník môžete zaslať na : Fax: 02/ 4564 6252, alebo [info@cpasr.eu](mailto:info@cpasr.eu)  
Za skoré zaslanie Vám vopred ďakujeme, a veríme, že aj s Vašou pomocou sa nám podarí pripraviť dobrý seminár.

**\* Poprosím Vás o vyplnenie fakturačných údajov, aby sme si vopred pripravili faktúry !!**