

ZLECENIODAWCA:**ZLECENIOBIORCA:**

Nazwa:	KIWA INSPECTA Polska Spółka z o.o.
Adres: kod: - miejscowość: ul. nr lokalu	04-464 Warszawa, ul. Chełmżyńska 194
Kontakt: kom: e-mail:	(22) 518 70 60 www.kiwa.com/pl
Nr NIP: Regon:	NIP: 952-19-22-617 REGON: 015495085

ZLECENIE

Na wykonanie usługi w podanym poniżej zakresie:

[A] Kurs spawania:

- | | | | |
|----|--------------------------|-------------------|---|
| 1) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
rodzaj kursu (metoda, materiał, moduł szkoleniowy) |
| 2) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
rodzaj kursu (metoda, materiał, moduł szkoleniowy) |
| 3) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
rodzaj kursu (metoda, materiał, moduł szkoleniowy) |

[B] Egzamin spawacza wg EN 287-1 , EN ISO 9606-1 , EN ISO 9606-2 , EN ISO 9606-4 :

- | | | | |
|----|--------------------------|-------------------|--|
| 1) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
metoda, grupa materiałowa, grubość, średnica, pozycja |
| 2) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
metoda, grupa materiałowa, grubość, średnica, pozycja |
| 3) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
metoda, grupa materiałowa, grubość, średnica, pozycja |

[C] Kurs cięcia termicznego ręcznym palnikiem tlenowo-acetylenowym:

- | | | | |
|----|--------------------------|-------------------|---|
| 1) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
rodzaj kursu (metoda, materiał, moduł szkoleniowy) |
| 2) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
rodzaj kursu (metoda, materiał, moduł szkoleniowy) |
| 3) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
rodzaj kursu (metoda, materiał, moduł szkoleniowy) |

[D] Trening spawalniczy:

- | | | | |
|----|--------------------------|-------------------|--|
| 1) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
zakres treningu (metoda, materiał, moduł szkoleniowy) |
| 2) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
zakres treningu (metoda, materiał, moduł szkoleniowy) |
| 3) |
imię i nazwisko |
nr PESEL |
zakres treningu (metoda, materiał, moduł szkoleniowy) |

Należność za wykonaną usługę zostanie przekazana przelewem/gotówką po otrzymaniu faktury VAT.

Jednocześnie oświadczam, że upoważniam firmę KIWA INSPECTA Polska Spółka z o.o. do wystawienia faktury VAT bez wymaganego podpisu potwierdzającego jej odbiór.

....., dn.
Miejscowość, data.....
pieczęć imienna i podpis Zleceniodawcy