

Dane klienta z numerem NIP:

/pieczęć/

data.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, iż koszt szkolenia pt.

„SZKOLENIE Z ZAKRESU PIERWSZEJ POMOCY PRZEDLEKARSKIEJ”

organizowanego przez DMS Sp. z o.o. jest finansowany ze środków publicznych w 100% zgodnie z art. 43 ust.1 pkt 29 litera c) Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 ze zmianami.

Podpis i pieczęć