

Dane instytucji, na którą ma być wystawiony rachunek

Nazwa instytucji:

Adres:

NIP:

Wpłata za uczestnictwo (wysokość): **zł**** przekazana na konto

PEKAO S.A. III oddział Lublin 59 1240 2382 1111 0000 3926 2147

z dopiskiem "Symposium o porodzie domowym", imię i nazwisko uczestnika

Symposium

** Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem.*

*** Nieobecność zgłoszonego uczestnika **nie zwalnia** od zapłaty w pełnej wysokości.*