

# UPOWAŻNIENIE DO WYSTAWIENIA FAKTURY VAT

.....  
(Pieczęć firmy)

....., .....  
(Miejscowość)

.....  
(Data)

JEDNOSTKA PROWADZĄCA  
STUDIA PODYPLOMOWE

Centrum Studiów Podyplomowych WSliZ  
ul. Sucharskiego 2  
35-225 Rzeszów

Nazwisko i imię pracownika kierowanego na studia podyplomowe: .....

Kierunek studiów podyplomowych: .....

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:  
(PRACODAWCA)

.....  
(Pełna nazwa firmy)

.....  
(adres)

NIP: .....

DANE PŁATNIKA (NABYWCA):  
(jeśli takie jak pracodawcy –  
**nie wypełniać**)

.....  
(Pełna nazwa płatnika - nabywcy)

.....  
(adres)

NIP: .....

Łączna kwota faktur: .....

Prosimy o wystawienie faktury VAT za kształcenie pracownika: **a) jednorazowo\***   **b) semestralnie\***   **c) miesięcznie\***

Forma przekazania faktury: a)\* w wersji elektronicznej na podany adres mailowy: .....  
b)\* w wersji papierowej na w/w adres firmy

.....  
(Pieczęć i podpis pracownika upoważnionego  
do występowania w imieniu pracodawcy)

\*proszę właściwe podkreślić