**Zobowiązanie do pokrycia kosztów**

Zobowiązuje się do pokrycia kosztów związanych ze szkoleniem:

w wysokość:

Uczestnikami szkolenia będą:

Zapłata należność nastąpi po otrzymaniu faktury od Fundacji Rozwoju Profilaktyki, Edukacji i Terapii Problemów alkoholowych ul. Mszczonowska 6, 01-254 Warszawa

Dane do wystawienia faktury:

Nabywca:\*

Odbiorca:

(Podpis osoby upoważnionej)\*\*

\* W pozycji nabywca musi być zawarty numer NIP.

\*\* Osobą upoważnioną do podpisania zobowiązanie nie może być uczestnik szkolenia.