



Załącznik Nr 1
do umowy o świadczenie usług szkoleniowych
zawartej w dniu 2011 r.

**Wykaz Uczestników kursu
„Fakturzysta”**

L.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Adres zamieszkania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Zamawiający

Wykonawca