**INFORMACJA UCZESTNIKA DOTYCZĄCA UDZIAŁU W ZAGRANICZNYM SEMINARIUM BIZNESOWYM**

**Dane Uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedsiębiorstwa**  |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Imię i Nazwisko reprezentanta/ Stanowisko** |  |
| **Miejsce i termin zagranicznego seminarium biznesowego** |  |

*OŚWIADCZAM, IŻ W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAGRANICZNYM SEMINARIUM BIZNESOWYM ZAWARŁEM RELACJE BIZNESOWE Z*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy (potencjalnego** **partnera biznesowego)** |  |
| **Kraj prowadzenia działalności** |  |
| **Rodzaj prowadzonej działalności** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy (potencjalnego** **partnera biznesowego)** |  |
| **Kraj prowadzenia działalności**  |  |
| **Rodzaj prowadzonej działalności** |  |

 ………………………………………………………

 *Pieczątka i podpis Uczestnika*