

....., dnia,.....

.....  
(pieczęć jednostki)

BIURO ORGANIZACYJNE  
VIII KONFERENCJI SZKOLENIOWEJ  
BADANIA TECHNICZNE POJAZDÓW  
W ŚWIEŹLE OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW 2007  
Instytut Transportu Samochodowego  
03 -301 Warszawa, ul. Jagiellońska 80  
tel: (0-22) 814-12-37, 811-02-97,  
fax: (0-22) 6756213  
strona internetowa: [www.patronat.pl/konferencja/konferencja.html](http://www.patronat.pl/konferencja/konferencja.html)  
e-mail: [zdo@its.waw.pl](mailto:zdo@its.waw.pl)

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**  
**VIII KONFERENCJA SZKOLENIOWA BADANIA TECHNICZNE POJAZDÓW**  
**W ŚWIEŹLE OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW '2007**

**Augustów**

**Międzyzdroje**

**Szczyrk**

**Rytno**

1. Imię Nazwisko:..... 3. Adres do korespondencji:.....  
.....  
2. Nazwa i adres jednostki delegującej: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
tel. (z nr kier.): .....  
fax (z nr kier.): .....  
e-mail:.....

Zgłoszenie: pełne uczestnictwo w konferencji<sup>1</sup>  osoba towarzysząca<sup>1, 2</sup>

4. Nr umowy patronackiej (dla osób delegowanych przez jednostkę posiadającą SKP będących pod Patronatem ITS):.....

**Niniejszym zgłaszam uczestnictwo w VIII Konferencji szkoleniowej Badania Techniczne Pojazdów W Świeźle Obowiązujących Przepisów<sup>1</sup>:**

- w Augustowie w Hotelu „Warszawa” w dniach 6 - 7 grudnia 2007 r.  
 w Międzyzdrojach w Hotelu „Slavia” w dniach 11 – 12 grudnia 2007 r.  
 w Szczyrku w Centrum Kongresów i Rekreacji „Orle Gniazdo” w dniach 7 – 8 stycznia 2008 r.  
 w Rytrze w Hotelu „Perła Południa” w dniach 10 – 11 stycznia 2008 r.

Jednostka delegująca jest<sup>3</sup>/nie jest<sup>3</sup> płatnikiem podatku VAT

5. Numer Identyfikacji Podatkowej NIP:

**Dane adresowe ww. Hoteli zamieszczone są na następnej stronie.**

**PODPISY - POTWIERDZENIA**

**Uczestnik Konferencji**

**Gł. Księgowy**  
Instytucji delegującej

**Dyrektor**  
Instytucji delegującej

.....  
<sup>1</sup> zaznaczyć właściwe poprzez wpisanie litery „X” w odpowiedni kwadrat,

<sup>2</sup> osoby towarzyszące nie otrzymują materiałów konferencyjnych,

<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić.

Karty należy przesyłać faksem pod nr 0-22/675-62-13 lub pocztą na adres ITS do dnia **9 listopada 2007 r.**  
O udziale w konferencji decydować będzie **kolejność nadsyłania niniejszej karty** do biura organizacyjnego.

Prosimy na karcie zgłaszać tylko **jednego uczestnika konferencji. lub osobę towarzyszącą**  
**UWAGA!!!** Uczestnictwo więcej niż jeden osoby z Państwa firmy warunkowane będzie od ilości zgłoszeń.

Dane adresowe Hoteli:

**Hotel „Warszawa”**

ul. Zdrojowa 1

16-300 Augustów

tel: (+48 87) 643-28-05

fax: (+48 87) 643-85-04

---

**Hotel "SLAVIA"**

ul. Promenada Gwiazd 34

75-500 Międzyzdroje

tel/fax: (+48 91) 328-09-12

---

**Centrum Kongresów i Rekreacji "Orle Gniazdo"**

ul. Wrzosowa 28a

43-370 Szczyrk

tel: (+48 33) 819-73-00, 819-74-00

fax: (+48 33) 817-82-00

---

**PBM Południe Tour Sp. z o.o.**

Hotel „Perła Południa”

33-343 Rytro 380

tel: (+ 48 18) 446-90-31/33

tax: (+ 48 18) 449-74-25

---

***SERDECZNIE ZAPRASZAMY***

Karty należy przysłać faksem pod nr 0-22/675-62-13 lub pocztą na adres ITS do dnia **9 listopada 2007 r.**  
O udziale w konferencji decydować będzie **kolejność nadsyłania niniejszej karty** do biura organizacyjnego.

Prosimy na karcie zgłaszać tylko **jednego uczestnika konferencji. lub osobę towarzyszącą.**

**UWAGA!!!** Uczestnictwo więcej niż jeden osoby z Państwa firmy warunkowane będzie od ilości zgłoszeń.