***OŚWIADCZENIE W SPRAWIE UMOWY O WARUNKACH ODPŁATNOSCI ZA STUDIA PODYPLOMOWE W POLITECHNICE WARSZAWSKIEJ ORAZ FAKTURY VAT***

***- DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA***

***UWAGA: FAKTURY WYSTAWIANE SĄ PO DOKONANIU PŁATNOŚCI***

*Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………………………*

*Data rozpoczęcia studiów podyplomowych: ………………………………………………………………..*

*Nazwa studiów podyplomowych:……………………………………………………………………………..*

*Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą pod firmą:*

*Nazwa:…………………………………………………………………………………………………………………….*

*Siedziba:…………………………………………………………………………………………………………………….*

*NIP:…………………………………………………………………………………………………………………………*

*REGON:…………………………………………………………………………………………………………………….*

*Proszę o zamieszczenie powyższych danych w „Umowie o warunkach odpłatności za studia podyplomowe w Politechnice Warszawskiej” oraz na fakturze VAT.*

*.*

*Fakturę proszę przesłać na adres (wpisać jeśli inny niż na fakturze):*

………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………….. ………………………….

 *Data* *Podpis*