***P****olska* ***F****ederacja* ***S****towarzyszeń* ***R****zeczoznawców* ***M****ajątkowych*

*ul. Nowogrodzka 50, 00-695 Warszawa*

**Komunikat**

Uprzejmie informujemy, że szkolenie na temat:

**„Wycena dla potrzeb zabezpieczenia wierzytelności”**

Organizowane przez **P**olską **F**ederację **S**towarzyszeń **R**zeczoznawców **M**ajątkowych

-odbędzie się w 2 sesjach:

**sesja I** dnia **22-23 marca 2018r.-**

sesja II dnia **12-13 kwietnia 2018r.-**

**Proponowany termin testu sprawdzającego dnia 13 kwietnia 2018r. ok. godziny 16.15**

**Miejsce:**

**Warszawa, ul. Nowogrodzka 50/430- Sala Konferencyjna**

**Początek** godz. **10:00**

**Koszt** uczestnictwa obejmuje 4 dniowy udział w szkoleniu, test, autorskie materiały szkoleniowe, obiad, kawa, herbata i wynosi:

**rzeczoznawcy członkowie SRM 2 300,00 zł**

**rzeczoznawcy niestowarzyszeni 2 990,00 zł**

**rzeczoznawcy posiadający certyfikat REV mają 10% zniżki od ceny szkolenia**

- dla osób nieposiadających uprawnień zawodowych– do ceny doliczamy 23% VAT-.

**Potwierdzenie udziału w pierwszej kolejności**, a **następnie kopię wpłaty proszę przesłać** do dnia **15.03.2018 r.** do biura Federacji, na adres e-mail [krystyna.traczyk@pfsrm.pl](mailto:krystyna.traczyk@pfsrm.pl)

***Liczba miejsc ograniczona (15-30 os.) o udziale decyduje kolejność odesłanych formularzy potwierdzeń.***

**UWAga!**

**W razie rezygnacji z udziału w szkoleniu prosimy o poinformowanie!!!**

Wpłaty prosimy dokonywać na numer konta z dopiskiem *„szkolenie bankowe”*

**Pekao S.A. 10 1240 6218 1111 0000 4612 9574**

PFSRM 00-695 Warszawa, ul. Nowogrodzka 50

/ druk **POTWIERDZENIE** udziału

**zwrot do Federacji**

kontakt: Krystyna Traczyk

tel.22/ 627 11 42 fax.: **22/627 07 79**

e-mail :krystyna.traczyk@pfsrm.pl

***P****olska* ***F****ederacja* ***S****towarzyszeń* ***R****zeczoznawców* ***M****ajątkowych*

*ul. Nowogrodzka 50, 00-695 Warszawa*

e-mail : [krystyna.traczyk@pfsrm.pl](mailto:krystyna.traczyk@pfsrm.pl) ***fax. 22 627 07 79***

**POTWIERDZENIE**

|  |
| --- |
| Nazwisko i Imię  Adres  Tel.  e-mail. |
| Nr uprawnień data |
| Przynależność do stowarzyszenia |

**potwierdzam** udział w **szkoleniu n/t ” Wycena dla potrzeb zabezpieczenia wierzytelności „**

**w dniu 22-23 marca i 12-13 kwietnia 2018 r.**

**Proszę o wystawienie faktury VAT na:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(pieczęć firmowa)**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polską Federację Stowarzyszeń Rzeczoznawców Majątkowych z siedzibą w Warszawie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 133 poz.883). Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy.

..............................................................

(podpis)

**Adresy i nr telefonów hoteli: (najbliższych i najtańszych)**

**Hostel Witt Adres:**  
ul. Emilii Plater 9/11 m.2  
00-669 Warszawa

<http://www.hostelwitt.pl/>

**Pokoje gościnne PAN, ul.Twarda 51/55** tel.**22/620 62 26-** cena za łóżko od 85zł. bez śniadań (pokoje 2os. z łazienką)

**Hotel SCSK Żurawia Warszawa-**

**00-680 Warszawa, ul. Żurawia 47 (centrum)transparenttransparenttransparenttransparenttel. 22/ 628 27 63** 

ZawartoĹÄ mapy ©2008 PPWK, Tele Atlas - [Warunki korzystania z usĹugi](http://www.google.com/intl/pl_ALL/help/terms_maps.html)

**Hotel Premier Classe -** rezerwacja przez INTERNET

**ul. Towarowa 2, 00-811 Warszawa tel.22/827-14 -75**

**Hotel Logos Warszawa ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 31/33**

**tel.22/622-89-92**

**Apartamenty** cena od 210 zł za cały apartament [www.warsaw4you.com](http://www.warsaw4you.com)