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

*ul. Nowogrodzka 50, 00-695 Warszawa*

**Komunikat**

Uprzejmie informujemy, że szkolenie na temat:

**„Analiza rynku w wycenie nieruchomości w podejściu porównawczym i dochodowym.”**

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

 -odbędzie się w dnia - **17 kwietnia 2018r.**

**Początek** godz. **10:15 do 15.45 / 6 godzin /**

**Miejsce:**

**Warszawa, ul. Nowogrodzka 50/435 – sala Konferencyjna-**

**Wykładowca: Agnieszka Hryniewiecka - Jachowicz, Marta Jurek**

**Koszt** uczestnictwa obejmuje 1 dniowy udział w szkoleniu, autorskie materiały szkoleniowe w wersji elektronicznej, zaświadczenie, obiad, serwis kawowy i wynosi:

**Rzeczoznawcy członkowie SRM 500,00 zł**

**Osoby niestowarzyszone 650,00 zł**

**Rzeczoznawcy posiadający certyfikat REV mają 10% zniżki od ceny szkolenia.**

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

Wpłaty prosimy dokonać na numer konta z dopiskiem „**analiza rynku”.**

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

00-695 Warszawa, ul. Nowogrodzka 50

**Potwierdzenie udziału w pierwszej kolejności, następnie kopię wpłaty proszę przesłać** do dnia **10.04.2018r.** do biura Federacji na e-mail

krystyna.traczyk@pfsrm.pl

***Liczba miejsc ograniczona ( 12-30 osób) o udziale decyduje kolejność nadesłanych*** *POTWIERDZEŃ*

/ druk POTWIERDZENIE udziału

 **zwrot do Federacji**

**Kontakt:**

PFSRM – Krystyna Traczyk

 tel. 22/627 11 42

**e-mail:** krystyna.traczyk@pfsrm.pl

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

*ul. Nowogrodzka 50, 00-695 Warszawa*

**POTWIERDZENIE**

|  |
| --- |
| Nazwisko i ImięAdresTel.e-mail; |
| Nr uprawnień/data |
| Przynależność do stowarzyszenia |

**potwierdzam** udział w **kursie specjalistycznym: - „Analiza rynku w wycenie nieruchomości w podejściu porównawczym i dochodowym.”**

**w dniach 17 kwietnia 2018 r.**

**Proszę o wystawienie faktury VAT na:**

**NIP:**

**(pieczęć firmowa)**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polską Federację Stowarzyszeń Rzeczoznawców Majątkowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. nr 101 z 202 r., poz. 926 z późniejszymi zmianami).

 .............................................................. (podpis)

**UWAGA!**

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

**Hotel SCSK Żurawia Warszawa**

<http://www.rezerwuje.com/hotele-Warszawa/hotel-SCSK-Zurawia/galeria>

00-680 Warszawa, ul. Żurawia 47 (centrum)**tel. 22/ 630 05 00**

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

**Hotel Premiere Classe**

<http://www.premiere-classe-warszawa.pl/pl/rooms.aspx>
e-mail:reservation.warsaw@premiereclasse.com

**ul. Towarowa 2, 00-811 Warszawa tel.22/624 08 00**ZawartoĹÄ mapy ©2008 PPWK, Tele Atlas - [Warunki korzystania z usĹugi](http://www.google.com/intl/pl_ALL/help/terms_maps.html)

**Hotel Logos**

**ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 31/33 tel.22/622-89-92**

**Capital Apartments**

[**www.capitalapartments.pl**](http://www.capitalapartments.pl) **tel. 22/635 38 38**

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