

Dane firmy do wniosku na KFS

Pełna nazwa firmy	
NIP	
regon	
e-maila	
Siedziba firmy :	
ulica	
nr budynku	
nr lokalu	
miasto	
kod pocztowy	
gmina	
powiat	
województwo	
telefon	
dane osoby do reprezentowania firmy	
Imię	
nazwisko	
stanowisko	
dane osoby do kontaktu	
imię	
nazwisko	
stanowisko	
telefon	
ile osób zatrudnia na dzień pisania wniosku	
liczba pracowników skierowanych na szkolenie ogółem	
nr konta bankowego	
nazwa banku	