



\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

### Potwierdzenie dokonania opłaty za wszczęcie procedury akredytacji

Niniejszym potwierdza się, że jednostka:

Nazwa jednostki szkolącej: \_\_\_\_\_

Adres jednostki szkolącej: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_

dokonała wpłaty tytułem wszczęcia procedury:

Atestacji programu szkoleniowego

Rekomendacji jednostki szkolącej

Kwota opłaty: \_\_\_\_\_

Data wpłaty: \_\_\_\_\_

Forma płatności: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Podpis upoważnionej osoby: \_\_\_\_\_