

által a 2015. évben szervezett dohánytermék kiskereskedők országos szakmai képzése

## REGISZTRÁCIÓS LAP

Koncesszió jogosult neve: .....

Személyi igazolvány szám: .....

Adóazonosító jel: .....

Anyja neve: .....

Képzési vállalással érintett koncessziós szerződés(ek) száma:

1. HU ____/____	4. HU ____/____
2. HU ____/____	5. HU ____/____
3. HU ____/____	

E-mail: .....

Telefonszám: .....

*bejelentem,*

hogy rész kívánok venni az **ND Nonprofit Zrt. által szervezett „A fiatalok dohányzásának visszaszorításáról és dohánytermékek kiskereskedelméről szóló”** 2012. évi CXXXIV. törvény alapján közzétett Pályázati Kiírásra benyújtott pályázatomban vállalt **szakmai képzésen.**

képzés helye: \_\_\_\_\_

képzés időpontja:           **20**\_\_ . \_\_\_\_\_ \_\_.

A képzés **6.350 Ft** összegű (5.000 Ft + Áfa) díjának megfizetését vállalom, melyet átutalással teljesítek a képzést szervező ND Nonprofit Zrt. Magyar Államkincstárnál vezetett alábbi számlájára **10032000-00329613-00000055**. Számlázási adataim a következők:

Koncessziós társaság (egyéni vállalkozó)

neve: .....

adószáma: .....

Kelt ....., 2015. .... hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
Koncesszió jogosult

Jelen regisztrációs lap kitöltésével aláírásával és az ND Nonprofit Zrt. részére történő beküldésével kijelentem, hogy a képzésre vonatkozóan az ND Nonprofit Zrt. által előzetesen megküldött, valamint a [www.nemzetidohany.hu](http://www.nemzetidohany.hu) weboldalon közzétett tájékoztatóban foglaltakat megismertem, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezően elismertem így különösen a képzésen való részvétel feltételét jelentő képzési díj teljeskörű megfizetési kötelezettségét.