**Formularz danych do wystawienia rachunku za przystąpienie do egzaminu na rzeczoznawców w zakresie klasyfikacji tusz wołowych\*/wieprzowych\***

*\*niepotrzebne ukryć*

Miejsce egzaminu: ………………………. Data egzaminu: ……………….

Wykaz podmiotów lub osób fizycznych wnoszących opłatę za egzamin

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu lub Imię i Nazwisko osoby fizycznej** | **Dokładny adres** | **NIP** | **Imię i nazwisko kandydata(ów) na rzeczoznawcę** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………..……….………………..

*(podpis członka Komisji kwalifikacyjnej)*