**Imię nazwisko Uczestnika Projektu:**

**Adres zamieszkania:**

**NOTA KSIĘGOWA …….**

Oryginał/kopia

z dnia ……………………

Adresat: **Fundacja Innowacja i Wiedza**

**Al. Komisji Edukacji Narodowej 18, nr lok. 5B,**

**02-797 Warszawa**

 Proszę o zgodne ze mną zaksięgowanie następujących pozycji:

|  |  |
| --- | --- |
| ***OBCIĄŻAM (PLN)*** | ***TREŚĆ*** |
|  **Kwota brutto** | Obciążam Was tytułem umowy zlecenia z dnia ……………………… |

Słownie złotych: **………………………………………………….**

Forma płatności: **przelew**

..................................... ....................................

 Wystawiający Akceptujący