



AZS
WARSZAWA



OŚWIADCZENIE

Uczestnicząc w Zawodach Od Młodzika do Olimpijczyka, organizowanych przez Akademicki Związek Sportowy Warszawa w dniu

nie żądam wystawienia faktury w imieniu klubu

.....
(pełna nazwa klubu/uczelni)

żądam wystawienia faktury.

Żądając wystawienia faktury podaję dane niezbędne do wystawienia faktury:

pełna nazwa Klubu:

miasto:

kod pocztowy:

Ulica:

NIP:

Warszawa, dnia _____

Czytelny podpis _____



AZS
WARSZAWA

Akademicki Związek Sportowy Warszawa
ul. Szpitalna 5/19, 00-031 Warszawa,
tel. 22 827 22 63
e-mail: warszawa@azs.pl
www.azs.waw.pl



Ministerstwo
Sportu i Turystyki



Mazowsze.
serce Polski