



**WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTURY  
ZA EGZAMIN PEARSON**

SESJA: .....

NAZWA EGZAMINU: .....

NUMER(Y) KANDYDATA/ KANDYDATÓW: .....

PROSZĘ O WYSTAWIENIE FAKTURY DLA:

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY: .....

.....

DOKŁADNY ADRES: .....

.....

NIP (w przypadku firmy): .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

E-MAIL: .....

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli inny niż powyżej): .....

.....

ODBIÓR OSOBISTY (jeśli tak, proszę zaznaczyć)

**W przypadku płatności przelewem należy załączyć czytelną kserokopię dowodu wpłaty.**

DATA I PODPIS: .....

*UWAGA: Faktura zostanie wystawiona w ciągu 5 dni roboczych od dnia otrzymania niniejszego wniosku.*