


Přihláška na školení KNORR BREMSE 2024

Společnost		
	IČO/DIČ	
Adresa	Ulice a č.p.	
	Město	
	PSČ	
Kontaktní osoba	Jméno	
	Email	
	Telefon	
Fakturace přes *		IMPS, a.s.
 KNORR-BREMSE ČESKÁ REPUBLIKA		
Bez vyplněných údajů bude přihláška brána jako nekompletní a nebude přijata!!		

Školení	Termín	Jméno a příjmení účastníka

Vyplněnou přihlášku zašlete emailem na adresu: eduard.regentik@imps.cz