**Megrendelő** (Céges megrendelés esetén)

|  |  |
| --- | --- |
| **Cégnév:** |  |
| **Cím:** |  |
| **Adószám:** |  |
| **Ügyintéző neve:** |  |
| **Telefonszáma:** | **+36** |
| **Email címe:** |  |

**Szállító**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cégnév:** | **Ingram Micro Magyarország Kft.** |
| **Székhely:** | 1138 Budapest, Madarász Viktor u. 47-49. |
| **Adószám:** | 10586224-2-44 |
| **Ügyintéző neve:** | Tatai-Szabó Orsolya |
| **Telefonszáma:** | +36 70 330 4532 |
| **Email címe:** | educationhu@ingrammicro.com |

**Vizsgázó(k) adatai** *(Egszerrre, egy időben max. 2 vizsgázó)* **Vizsga(k) adatai**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **PersonVue** vagy **gyártói azonosító** | **E-mail cím** | **Mobil** | **Gyártó** | **Vizsga  azonosítószáma** | **Kért vizsga  dátuma** | **vizsga-időpont** |
|  |  |  | **+36** |  |  |  |  |
|  |  |  | **+36** |  |  |  |  |
|  |  |  | **+36** |  |  |  |  |
|  |  |  | **+36** |  |  |  |  |

**Fizetési mód:**

voucher – voucher száma:       lejárati ideje:

átutalás (Csak regisztrált partnereink részére. Kérjük, keresse kollégánkat!)

Dátum:       Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_