**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_