117418, Москва, Нахимовский проспект, д.31

тел. (495) 668-28-14, тел/ф (499) 129-24-11

E-mail: miei-ocp1@yandex.ru

gosmiiet@rostest.ru

Заявка на участие в семинаре 14-16 октября 2020 года

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование юридического лица (Заказчика) в соответствии с правоустанавливающими документами****(в т.ч. разрешенное краткое наименование)** |  |
| **Местонахождение организации****(юридический адрес)****(с указанием индекса)** |  |
| **Действующий почтовый адрес****(с указанием индекса)****для почтовой рассылки** |  |
| **ИНН / КПП и ОКПО****юридического лица** |  |
| **Контактные телефоны (факс)****E-mail** |  |
| **№ расчетного счета** |  |
| **БИК банка** |  |
| **Наименование банка,****местонахождение банка** |  |
| **№ корр. счета банка** |  |
| **Название должности, Ф.И.О. лица, уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, доверенность…)** |  |
| **Ф.И.О. (полностью) и должность участника****обучения** | **1.****2.****3.** |
| **Требуется выслать счет и договор по факсу****( заберет курьер)** |  |
| **Дата составления заявки** |  |
| **Заявку составил (ФИО)****Контактный тел.** |  |
| **Потребность в гостинице** |  |
| **1-местное размещение** |  |
| **2-местное размещение** |  |
| **Дата заезда** |  |
| **Дата выезда** |  |
| **Требуется ли трансфер от вокзала г. Коломны до отеля** |  |
| **Будет ли выступление с докладом** |  |
| **Вопросы по тематике семинара, которые необходимо рассмотреть на круглом столе** |  |

Руководитель организации подпись