|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Заявка на участие в семинаре*Обратите внимание, что* ***все поля обязательны для заполнения****. Если заявка заполняется от руки, во избежание ошибок в оформлении документов, просим вас писать разборчиво.*

|  |  |
| --- | --- |
| Город и даты семинара: |  г. Хабаровск 19-20 октября 2017 г.  |
| Полное и сокращенное название предприятия (согласно учредительным документам): |       |
| ФИО участника/участников (полностью): | 1. 2. 3. 4. 5.  |
| Контактное лицо: |   |
| Контактный телефон (с кодом города): |    |
| Электронный адрес: |   |
| Форма оплаты за семинар: |  *( безналичный расчет)* |
| Должность, ФИО руководителя (полностью), подписывающего документы, на основании чего действует: |      |
| Юридический адрес предприятия (с индексом): |     |
| Почтовый адрес предприятия (с индексом): |    |
| ИНН / КППБанковские реквизиты |   |
|  |  |

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.Заявку следует отправить по электронной почте: kuleminaas@expert-khv.ru (4212) 56-07-64. |