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