**ЗАЯВКА**

**на участие в курсе/семинаре**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование курса/семинара |  |
| Наименование предприятия/организации |  |
| Почтовый адрес предприятия/ организации |  |
| Контактный телефон, e-mail |  |
| Реквизиты организации(юр.адрес, ИНН/КПП, ОГРН, р/с, кор/с., наименование банка) |  |
| ФИО лица, подписывающего договор,и основание полномочий |  |
| Ф.И.О., должности сотрудников, которыебудут принимать участие в семинаре |  |

**Справки по телефонам:**

**+7(499)504-16-18/+7(985)134-43-67**

**а также по e-mail** **vera.nesch@gmail.****com– Крюкова Вера**