

Директору  
ТОО «РНПЦ «Система»  
Кучер М.А  
Тел./факс: 8 (7182) 55-25-36

**Заявка на участие в семинаре**

« \_\_\_\_\_ »

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 года, г. Павлодар

Наименование организации:		
Юридический адрес:		
Адрес местонахождения:		
Банковские реквизиты:	БИН	
	Банк:	_____
	Кбе	_____
	ИИК	_____
БИК	_____	
ФИО (полностью) первого руководителя, должность:		
ФИО (полностью) и должность участника(ов):		
№	На русском языке	На государственном языке
1		
2		
3		
4		
5		
ФИО (полностью) и должность контактного лица:		
Координаты для связи:	тел:	
	факс:	
	e-mail:	

Оплату гарантируем,  
Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
МП / Фамилия, Инициалы