

**ЗАЯВКА нА УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название семинара |  | |
| Форма обучения |  | |
| Дата проведения семинара |  | |
| Стоимость |  | |
| Участники | 1. Ф.И.О. |  |
| Должность |  |
| 1. Ф.И.О. |  |
| Должность |  |
| Наименование организации (краткое) |  | |
| ИНН |  | |
| Юридический адрес (с индексом) |  | |
| Почтовый адрес  (с индексом) |  | |
| Телефон |  | |
| E-mail |  | |
| Специалист по работе с клиентами | Юмшанова Мария Ивановна, тел.:+7(965)1867932 | |