

**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  |