ЗАЯВКА на участие в V Интернет-Сессии НП «СРОО «Экспертный совет»

г. Москва, 2015 год

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование и дата проведения образовательного курса, в котором хотите принять участие |  |
| Ф.И.О. участника (полностью) |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Членство в СРО оценщиков |  |
| Членство в экспертных советах СРОО |  |
| Организация-плательщик (полное наименование) |  |
| Ф.И.О., должность, руководителя, на основании чего он действует (устав, положение, доверенность и др.) |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Фактический адрес (с индексом) |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Телефон, факс (+код города) |  |
| E-mail |  |
| Контактное лицо  Контактный телефон |  |