**ЗАЯВКА**

**на участие в V ЭКСПЕРТНОЙ НЕДЕЛЕ**

**в рамках очной образовательной сессии**

**Магистерской программы «ЭКСПЕРТИЗА ОТЧЕТОВ ОБ ОЦЕНКЕ»**

**г. Москва, 06 – 13 июня 2015 года**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. участника (полностью)  |   |
| Место работы  |   |
| Занимаемая должность  |   |
| Членство в СРО оценщиков(наименование СРО) |   |
| Членство в экспертном совете СРОО |   |
| Организация-плательщик (полное наименование) / Физ лицо-плательщик |   |
| 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  |  |

Заявка заполняется на каждого участника отдельно и направляется на эл адрес Калинкиной К.Е. kalinkina@expertsovet.com