**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](mailto:kalinkina@expertsovet.com)