**Приложение № 3**

**ЗАЯВКА**

**на участие в образовательной сессии**

**г. Москва, 12-14 января 2016 года**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование и дата проведения образовательного дня, в котором хотите принять участие |  |
| Укажите вид участия - очный или он-лайн |  |
| 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 |  |

**Оплата будет производиться перечислением через банк с предоставлением копии платежного поручения по факсу или скану.**

После регистрации заявки участнику семинара будет выставлен счет.

*Заявка заполняется на каждого участника отдельно и направляется в Исполнительную дирекцию СРОО «Экспертный совет по факсу 8 (495) 626-29-50 или по эл. почте:* mail@srosovet.ru