**Заявка на участие**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника |  |
| Если участник является [членом Ассоциации](https://srosovet.ru/partnership/members-list/) «СРОО «Экспертный совет», укажите его реестровый номер |  |
| **Информация об организации-плательщике** | |
| Полное фирменное наименование с организационно-правовой формой |  |
| Краткое фирменное наименование с организационно-правовой формой |  |
| Адрес местонахождения |  |
| Почтовый адрес (на данный адрес будет выслан сертификат) |  |
| ОГРН |  |
| ИНН/КПП |  |
| Р/с и Банк, в котором он открыт |  |
| К/с |  |
| БИК |  |
| Полное ФИО и должность руководителя, который подписывает договор и на основании чего он действует (Устав и т.д.?) |  |
| Контактный номер телефона участника |  |
| e-mail и номер мобильного телефона участника для связи |  |

*На основании информации из заполненной заявки с уполномоченным лицом от организации будет заключен договор.*

*Оплата услуг происходит на основании выставленного счета.*

***Заполненную заявку в формате Word необходимо направить на e-mail*** [***ivleva@srosovet.ru***](mailto:ivleva@srosovet.ru)***.***