**ЗАЯВКА**

**на обучение на программу повышения квалификации**

**«Судебная финансово-экономическая экспертиза»**

**Союз судебных экспертов «Экспертный совет»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация о слушателе** | |
| Ф.И.О. слушателя (полностью) |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Оценочное образование – при наличии |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |
| СНИЛС |  |
| Почтовый адрес с индексом для обмена корреспонденцией |  |
| **Оплата обучения** | |
| Организация-плательщик (полное наименование) / Физическое лицо-плательщик |  |
| Ф.И.О., должность, руководителя, на основании чего он действует (устав, положение, доверенность и др.) |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| р/с |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| к/с |  |
| Фактический адрес (с индексом) |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Телефон, факс (+код города) |  |
| E-mail рабочий |  |
| Контактное лицо  Контактный телефон |  |
| Если плательщик – физическое лицо, то указывается СНИЛС, ИНН, адрес регистрации |  |