

ЗАЯВКА
на участие в семинаре

Дата проведения « _____ » _____ 2016 г.

Полное наименование организации: _____

Почтовый адрес, индекс: _____

Юридический адрес, индекс: _____

Тел. _____ Факс _____ e-mail _____

Ф.И.О. участника: _____

Должность _____

Проживание в гостинице:

1. требуется _____ категория номера _____
2. не требуется _____

Дата заезда: _____ Время заезда: _____

Дата выезда: _____ Время выезда: _____

Для проживающих в гостинице:

Паспортные данные: серия _____ номер _____ Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

Дополнительные пожелания:

Реквизиты (обязательно заполнить для получения документов)

ИНН _____ КПП _____ ОКПО _____

Наименование банка _____

Местонахождение банка _____

Р/сч. _____ К/сч. _____

БИК _____ ОКВЭД _____

ОГРН _____

Форма оплаты: _____

М.П. _____ Ф.И.О. руководителя _____ Подпись _____
(или ответственного лица)

Тел/факс: 310-31-36, 571-18-71, 571-11-24

e-mail: office@karavellaspb.ru