

З А Я В Л Е Н И Е

на регистрацию для обучения по программе
повышение квалификации профессиональных бухгалтеров

В организацию по сертификату TOO "Soul Sista EXPERT"		ИИН
От		
Ф.И.О. Или наименование организации, направляющей на обучение		БИН
Место работы		
Прошу (сим) зарегистрировать для обучения согласно тематического плана		на семинар
Тема		
Дата проведения семинара		
Стоимость	Стоимость по социальной акции для малоимущих и бюджетников	
Форма оплаты	<input type="checkbox"/> наличная	<input checked="" type="checkbox"/> безналичн
		<input type="checkbox"/> оплачено
Просим выставить счет по указанным ниже реквизитам за		слушателей

РЕКВИЗИТЫ для выставления счета _____
адрес _____
БИН: _____
БИК: _____
ИИК: _____
Кбе: _____

Ф.И.О.	тел./факс	e-mail	ИИН
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

ДАТА _____ Подпись Ф.И.О. заявителя _____
При заполнении указывать ФИО полностью для сертификата отметить выбранное