

Заявка на участие в семинаре

|  |  |
| --- | --- |
| Дата семинара |  |
| Тема |  |
| Форма обучения (очно/ вебинар) |  |
| **ФИО участников семинара** |  |
| **Актуальный эл. адрес участника семинара** |  |
| ФИО контактного лица  |  |
| Тел. контактного лица |  |
| Актуальный эл. адрес контактного лица  |  |
| Название организации |  |
| Реквизиты для оформления счета-оферты |  |
| Лицо, уполномоченное подписать счет-оферты |  |
| Примечание (вопросы к семинару, особенности согласования счета-оферты и прочее) |  |

Контакты:

Надежда Чурсина
АНО "Центр ИксБиАрЭл"
Тел.: 8 (495) 699-43-94
Моб. тел.: 8 (916) 060-03-40
chursinann@xbrl.ru