**Заявка на участие в семинаре**

**«БУХГАЛТЕРСКАЯ (ФИНАНСОВАЯ) ОТЧЕТНОСТЬ ЗА 2019г.**

**Дата семинара: 19.02.2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полные ФИО участника (участников), должность, тел.** |  |
|  |
|  |
| **Полное наименование организации:** |  |
| **Должность и ФИО (полностью) лица, подписывающего договор, должность, на основании какого документа действует** |  |
| **Банковские реквизиты организации** |  |
| **Юридический адрес:** |  |
| **Почтовый адрес:** |  |
| **Контактное лицо ответственное за процедуру регистрации – ФИО полностью:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Сертификат ИПБ РФ 10 час, для действительных членов** **(да, нет):** |  |
| **Формат участия (очно, дистанционно, прослушивание в записи):** |  |