***Заявка на участие в курсе
«МСФО. Практика применения» (консолидация)***

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия*  |  |
| *Имя* |  |
| *Отчество* |  |
| *№ членского билета* |  |
| *№ аттестата* |  |
| *№ дисконтной карты* |  |
| *Код акции* |  |
| *Плательщик:**Физ.лицо**Организация* | *Наименование организации:* *Адрес организации:*  |
| *Реквизиты организации (Если организация оплачивает за участника)* | *ИНН/КПП:* *р/счет:* *банк:* *кор.счет:* *БИК:* *Руководитель (должность, ФИО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Действующий на основании:*  |
| *Паспортные данные участника* | *Паспорт: \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_**Выдан:* *Дата выдачи:* *Код подразделения:* *Адрес регистрации:*  |
| *Контактный телефон/факс* | *Моб.тел.:* *Раб.тел/факс:*  |
| *E-mail:* |  |

***Желаемый месяц посещения курса****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Контакты:*

*Тел. +7 (495)720-54-55 (Информационный отдел)*

*E-mail:* *nalog@ipbr.org*