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

|  |  |
| --- | --- |
| *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*](mailto:nalog@ipbr.org)