***Заявка на участие в Конгрессе ИПБ России - 2018***

Москва, 29-30 ноября 2018 года

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия*  |  |
| *Имя* |  |
| *Отчество* |  |
| *№ членского билета*  |  |
| *№ аттестата* |  |
| *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,Ф. И. О.):* *Действующий на основании:*  |
| *Паспортные данные участника* ***(если оплачивает физ. лицо)*** | *Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Выдан**Дата выдачи**Код подразделения**Адрес регистрации:* |
| *Участие в торжественном приеме* |  |
| *Сфера деятельности* |  |
| *Контактный телефон/факс* |  |
| *E-mail:* |  |
| ***Планируется ли посещение параллельных секции 30 ноября 2018 года*** | ***Бюджетный учет******Да/нет*** | ***МСФО******Да/нет*** |
|  |  |

*Контакты:*

*Тел. +7 (495)720-54-55 доб.054, 052*

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