***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*](mailto:congress@ipbr.org)