**Заявка на участие в Конгрессе**

* **Для регистрации в выбранном Вами мероприятии, пожалуйста, заполните форму заявки печатными буквами (разборчиво) и направьте нам по электронной почте** [congress@ipbr.org](mailto:congress@ipbr.org) или заполнить форму на сайте https://www.ipbr.org
* **Обо всех изменениях в составе участников просьба сообщать организаторам !!!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Название мероприятия** | Конгресс ИПБ России -2019 | |
|  | **Дата и место проведения** | 28 - 29 ноября 2019 года в г. Москва | |
|  | **Ф.И.О. участника** |  | |
|  | **№ членского билета** |  | |
|  | **№ аттестата** |  | |
|  | **Плательщик:**  **Физ.лицо**  **Юр.лицо** | Наименование Вашей организации:  (полное и сокращенное - заполнить)  Адрес организации:  (с индексом - заполнить) | |
|  | **Реквизиты организации (полностью):**  **ОБЯЗАТЕЛЬНО** (Если организация оплачивает за участника | ИНН/КПП  Р/счет:  Банк:  Кор/счет:  БИК: | |
|  | **Руководитель организации**  Ф.И.О., должность, на основании какого документа действует |  | |
|  | **Контактное лицо Вашей организации, ответственное за процедуру регистрации Ваших сотрудников** | Ф.И.О. **(полностью)**: | |
| Телефон **(с кодом)**: | |
| Факс: | |
| E-mail: | |
|  | **Источник информации о семинаре** |  | |
|  | **Участие в торжественном приеме 29 ноября 2019 года** |  | |
|  | **Планируется ли посещение параллельных секций 29 ноября 2019 года** | Бюджетный учет  Да/нет | МСФО  Да/нет |
|  |  |

**Заявку направляйте на эл.почту :** [congress@ipbr.org](mailto:congress@ipbr.org)

***КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:***

телефоны: 8 (495) 720-54-55

эл.почта : [congress@ipbr.org](mailto:congress@ipbr.org)

Контактное лицо после отправки заявки: Королева Ольга Сергеевна 8 (495) 720-54-55 доб. 052.