

Генеральному директору

АСНП «ЦВКК»

Зарубиной Е.А.

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

в вебинаре на тему:

«Особенности подготовки некоторых документов, содержащих сведения о медицинском изделии и производстве для регистрации в системе ЕАЭС»,

который состоится 26 февраля 2021 года

по адресу: 129090 Москва, пл. Малая Сухаревская д. 3, стр. 2, 1 этаж, ком. 17

Наименование организации-плательщика (в соответствии с учредительными документами) или физического лица

Ф.И.О. контактного лица _____

Ф.И.О участника семинара/вебинара _____

Телефон _____ **Е-mail для договора и счета** _____

Телефон участника семинара/вебинара _____

Е-mail участника семинара/вебинара _____

Количество участников семинара от организации _____

| № п/п | ФИО (полностью), обучающегося (разборчиво) | Должность обучающегося |
|-------|--|------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

Для выставления счета, оформления договора и счета-фактуры просим указать точные реквизиты:

Должность, ФИО руководителя _____,
действующий на основании _____, **е-mail (обязательно!)**

Юридический адрес (указать индекс!) _____

Почтовый адрес (*указать индекс!*) _____

Р/с _____ Наименование банка _____

Кор. счет _____

БИК _____ ИНН _____ КПП _____

Оплату гарантирую(ем). * **24 000 руб.** (двадцать четыре тысячи рублей) с учетом НДС за одного участника.

** для юр. лиц необходимо указать банковские реквизиты (учетную карточку организации), для физ. лиц необходимо указать адрес регистрации и все паспортные данные (№, серия, паспорт выдан, дата выдачи, ФИО без сокращения, место регистрации), ИНН при наличии*

****если необходима счет-фактура, то указать это!!!***

Счет – фактура предоставляется после получения акта выполненной услуги.

(должность руководителя)

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

« _____ » _____ 20__ г.