Регистрационная заявка по программе: **«Актуальные вопросы организации деятельности муниципальных образований в области обращения и переработки твердых бытовых и коммунальных отходов»**

(название программы)

(отправляется по факсу или электронной почте)

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации плательщика |  |
| Юридический адрес организации (с указанием индекса)  |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Расчетный счет |  |
| Коррсчет |  |
| Наименование и местонахождение (город) банка, в котором открыт счет |  |
| БИК банка |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации |  |
| Должность руководителя организации  |  |
| На основании чего действует организация (устав/приказ)(для подписания договора) |  |
| Данные на слушателя |
| Фамилия, Имя, Отчество слушателя |  |
| Должность слушателя |  |
| Место работы слушателя |  |
| Телефон служебный |  |
| Факс |  |
| E-mail: |  |

Оплату гарантируем.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность руководителя подпись Ф.И.О.

 Гл. бухгалтер. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.

М.П.