**ЗАЯВКА**

**(на бланке организации Профсоюза)**

на участие в семинаре для бухгалтеров, специалистов по финансовой работе местных организаций Профсоюза.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения: **4 – 8 сентября 2018 г. в г. Казани** | | | | | | | | | | | | |
| Организация (полное наименование): | | | | | | | | | | | | |
| Субъект РФ: | | | | | | | | | | | | |
| ***Для участия в работе семинара направляется:*** | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. | | Должность | | | | Дата рождения | | Телефон/Факс | | | | E-mail |
| 1. | |  | | | |  | |  | | | |  |
| 2. | |  | | | |  | |  | | | |  |
| ***Информация к расчету стоимости участия*** | | | | | | | | | | | | |
| Участие в семинаре *(****5 дней/4 ночи*** *или* ***4 дня/3 ночи****, указать необходимое)* | | | | | | | | | | | \_\_дн /\_\_\_ноч | |
| Условия размещения (*одноместное или двухместное указать)* | | | | | | | | | | |  | |
| *Доплата при одноместном размещении 5 дней/4 ночи –* 2800 рублей | | | | | | | | | | | *Да\_\_/Нет\_\_* | |
| *Доплата при одноместном размещении 4 дня/3 ночи – 2*100 рублей | | | | | | | | | | | *Да\_\_/Нет\_\_* | |
| Дополнительные сутки вне сроков проведения семинара:  -размещение в одноместном номере 1 чел. – 2200 руб./сут.  - двухместный номер – 2800 руб./сут. за 2 человека *(при наличии пары)* | | | | | | | | | | | Указать даты | |
| Доплата за ранний заезд в одноместном номере – 1100 руб./сут. | | | | | | | | | | | *Да\_\_/Нет\_\_* | |
| Доплата за ранний заезд в двухместном номере *при наличии пары* – 700 руб./сут. | | | | | | | | | | | *Да\_\_/Нет\_\_* | |
| Контактное лицо (Ф.И.О.): | | | | | | | | | | | | |
| Должность | | | | | Телефон/Факс | | | | | E-mail | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
| Реквизиты (для договора и оформления счета) | | | | | | | | | | | | |
| Полное наименование организации-плательщика: | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес: | | |  | | | | | | | | | |
| Фактический адрес: | | |
| Расчетный счет: | | |
| БИК банка: |  | | ИНН |  | | | КПП | |  | | | |

**Доплата за дополнительные сутки выставляется в счете только после согласования наличия мест в месте проведения семинара!**

Дополнительная информация размещена на сайте www.gildiapo.ru.

**Счет и договор** на участие в работе семинара будут направлены после получения заявки. Отправка заявки подтверждает согласие на обработку данных в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «О персональных данных» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2015).

**СПАСИБО ЗА ВАШУ ЗАЯВКУ!**