

Исх. № _____
« ____ » _____ 2017 г.

Директору
ЧУ ДПО «ЦИВССМ»
г. Астрахань
Зубихиной В.А.

ЗАЯВКА

на прохождение курсов краткосрочного повышения квалификации специалистов дорожных испытательных лабораторий по теме: «Подбор составов и испытания асфальтобетона и его компонентов в соответствии с техническим регламентом Таможенного союза «Безопасность автомобильных дорог» (ТР ТС 014/2011)
(Москва, ул. Старые Кузьминки, 7)

1. Организация _____
(Полное название предприятия)
2. Почтовый адрес _____
(Индекс обязательно)
3. Телефон/факс _____ e-mail: _____
4. Участники мероприятия (должность, ФИО, мобильный телефон)

Кол-во специалистов, которым необходимо бронирование номеров в гостинице (даты проживания, категория номера)

Реквизиты для оформления договора и счетов

1. Заказчик: _____
2. ИНН _____ КПП _____
3. Юридический адрес покупателя: _____

(как указан в учредительных документах, индекс обязательно)
4. Расчетный счет _____ В _____

(название банка)
- корр. счет _____ БИК _____ город _____
5. Ф.И.О., должность руководителя _____
действует на основании _____

Подпись руководителя _____
М. П.

Заявки на прохождение курсов направлять:

Заявки направлять по e-mail: juliamashenceva@mail.ru
- моб.: +7 927 282 36 02 (Каразеева Юлия Евгеньевна)