г. Южно-Сахалинск **«___» ____20___ г.**

Заявка на обучение

Программа «_____»	
Сроки очного обучения	
Место проведения обучения	АО «РОМОНА» (Учебный центр), Южно-Сахалинск, пр. Мира, 426
Общая стоимость оказываемых услуг на 1 (одного) участника составляет _____ рублей (с учетом НДС).	
Ф.И.О. участника, дата рождения (ДД-ММ-ГГГГ)	1. 2.
Должность участника	1. 2.
Контактное лицо (Ф.И.О., должность)	
Телефон для связи (код)	
Факс (код)	
E-mail	
Компания - заказчик	
Направление деятельности компании	
Ф.И.О. руководителя компании	
Ф.И.О., должность лица, подписывающего договор	
Документ, подтверждающий право подписи уполномоченного лица	
Реквизиты компании-плательщика (в соответствии с учредительными документами)	
Полное наименование организации	
Краткое наименование организации	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
ИНН / КПП	
ОГРН	
Номер расчетного счета	
Наименование банка	
Корреспондентский счет банка	
БИК	
Примечание	Обратите внимание на правильность заполнения реквизитов. Данная информация будет использоваться при оформлении бухгалтерских документов и составлении договоров

Отказ от участия в обучении производится не позднее, чем за неделю до начала программы на основании письма на бланке организации за подписью руководителя и главного бухгалтера.

Настоящая заявка подписывается уполномоченным должностным лицом Заказчика.

_____ _____

Подпись **ФИО руководителя**

МП