

Заявка для участия на курс _____
заявку необходимо направить по адресу: om-cpk@omskportal.ru

Ф.И.О.	
Телефон для связи	+7-
e-mail (личный)!!!	
Город (район)	
Должность, место работы.	
Форма оплаты: (подчеркнуть)	<ul style="list-style-type: none">• Оплачивает сам слушатель (банковской картой или иным способом через банк).• По договору, заключённому между двумя учреждениями (юридическими лицами).
Почтовый адрес для отправки документов с индексом (для <u>дистанционных курсов</u>)	

РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ или прикрепите в письме файл с реквизитами
(заполняется, если плательщик **Юридическое лицо**)

Полное наименование организации	
ИНН	
КПП	
ОГРН	
Юридический адрес	
Расчетный счет	
Банк	
БИК	
ФИО Руководителя	
Должность руководителя	

Руководитель _____ Ф.И.О.

М.П.

Необходимо **ОБЯЗАТЕЛЬНО** заверить у руководителя