

Приложение 2 к исх. бн/04/14 от 07.04.2014г.

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕот «__» апреля 2014 г.

наименование организации

Просим заключить договор на организацию обучения по программе:

наименование программы

№	ФИО (полностью)	Дата рождения	Образование	Должность в настоящий момент

Код ОКВЭД _____ ИНН/КПП _____

Юридический адрес: _____
*индекс, город, адрес*Фактический адрес: _____
индекс, город, адрес

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

Банковские реквизиты _____

В лице _____ действующего на основании _____

Оплату гарантируем.

Контактное лицо (ФИО) _____ телефон _____

Директор _____
подпись *расшифровка подписи*

М.П.