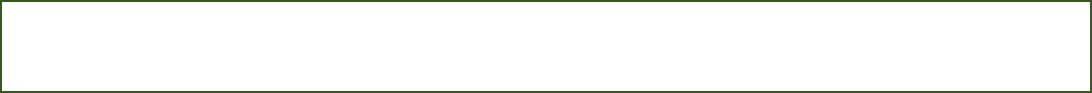
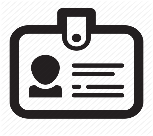
|  |  |
| --- | --- |
| **Участник(и) семинара:** | ФИО: |
| Должность: |
| тел/ e-mail: |
| **Контактное лицо:** | ФИО: |
| Должность: |
| тел/ e-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **УЧАСТИЕ  В ИНФОРМАЦИОННОМ СЕМИНАРЕ** | **Стоимость участия** | **Кол-во участников** |
| **25 700 руб.\*\*\*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное:** | **Сокращенное:** |

****



**РАЗДЕЛЬНЫЙ УЧЕТ ЗАТРАТ, РЕСУРСОВ, ПЛАТЕЖЕЙ.**

**Современные подходы и новые требования к организации раздельного учета при выполнении ГОЗ. Изменение правил ведения раздельного учета результатов финансово-хозяйственной деятельности. Раздельный учет ресурсов и контроль источников их приобретения**

Почтовый адрес:

Юридический адрес:

ИНН/КПП:

Р/С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в БАНК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К/С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность руководителя, подписывающего договор:

ФИО руководителя:

Основание: