|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ-КОНСУЛЬТАЦИИ** | **Стоимость участия** | **Кол-во участников** |
| **29 700 руб.\*\*\*** |  |

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

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



**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В АВТОРСКОМ СЕМИНАРЕ - КОНСУЛЬТАЦИИ: \***

**ДВА РЕЖИМА РАЗДЕЛЬНОГО УЧЕТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ГОЗ.**

**КОНСТРУКТОР УЧЕТНОЙ ПОЛИТИКИ.**

**Основные положения стандартов раздельного учета результатов финансово-хозяйственной деятельности
при банковском и казначейском сопровождении**

Заявки принимаются по адресу: **goz@expert275.ru** **либо по факсу 8 (499) 707-01-38**

**Подробная информация по тел: 8(499) 707-01-37, 8 (903) 136-85-56***\*Форма заявки на участие не является публичной офертой*

\*\**В случае изменения места проведения будет сообщено дополнительно*

*\*\*\* НДС не облагается согласно п.2 ст. 346.11 НК РФ*

*\*\*\*\*Регистрация на семинар осуществляется строго по предъявлению документа, удостоверяющего личность участника*

**14 апреля 2020 года г. Москва**

Почтовый адрес:

Юридический адрес:

ИНН/КПП:

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

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

Должность руководителя, подписывающего договор:

ФИО руководителя:

Основание для подписанта: