**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ЗАЯВКА**

Участника курсов повышения квалификации нотариусов, занимающихся частной практикой

Дата проведения: **15-25 июня 2015 г.**

Регистрационный сбор участника семинара **20 000 рублей.**

Размещение в отелях, питание, транспортное обслуживание и прочие услуги оплачиваются дополнительно.

**Оплата регистрационного сбора, проживания и прочих услуг должна быть произведена не позднее 10 июня 2015 года.**

**На основании данной Заявки, Вам будут отправлен счет на оплату peгистрационного сбора и прочих заказанных услуг.**

*Регистрационную форму просим направить в Центр*

# АНО «Научно-методический Центр»

ИНН7707491677,КПП770701001,ОГРН1137799015815,ОКПО17943591,ОКАТО45286585000, **Юридический адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 15, стр. 4-5,** Телефон 8-495-981-43-66,E-mail: [a3381205@yandex.ru](mailto:a3381205@yandex.ru) ,Расчетный счет, 40703810300000011219 в ВТБ 24 (ЗАО) К/С 30101810100000000716,БИК 044525716, тел.8(495)9814398, [nmc@notariat.ru](mailto:nmc@notariat.ru)

**1. ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О (полностью): |  |
| Название организации/должность: |  |
| Подразделение организации: |  |
| Тел./Факс (укажите код города и номер) |  |
| Мобильный телефон: |  |
| E-mail: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Источник информации о мероприятии: почта, e-mail,сайт ФНП, другое (поясните) |  |

**2. РАЗМЕЩЕНИЕ в ГОСТИНИЦЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование гостиницы/отеля: | **«Славянка»** | | **NOVOTEL** | |
| Дата/время заезда (указать обязательно): | - | | - | |
| Дата/время отъезда (указать обязательно): | - | | - | |
| Категория номера (отметить нужный номер, стоимость указана за номер) | | | | |
| Одноместный стандартный | 4 700 руб. |  | 5 900 руб. |  |
| Двухместный стандартный | 5 900 руб.  (2 925 руб. с человека) |  | 6 900 руб.  (3 450 руб. с человека) |  |
| Одноместное размещение в двухкомнатном номере (в блоке) | 3 400 руб. с человека |  | - | - |

**3. ТРАНСПОРТНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ (индивидуальный трансфер)**

**Заявку просьба направить** ответственному за трансфер Петру Кимовичу.

Е-mail: pr@traveller.msk.ru, тел. 89104231598

Ориентировочная стоимость

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Маршрут | Стоимость авто  Средний класс/Престижный класс | Отметка  о заказе  ( V/ -- ) |
| **Аэропорт – Отель – Аэропорт (нужное подчеркнуть)** | | |
| Из Шереметьево | 1250 руб./1450 руб. | - |
| Из Домодедово и Внуково | 1300 руб./1500 руб. | - |
| **Вокзал – Отель – Вокзал (нужное подчеркнуть)** | | |
| Белорусский, Ленинградский, Ярославский, Казанский, Курский, Павелецкий, Киевский. | 750 руб. / 880 руб. | - |

**4. ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное название организации - заявителя |  |
| 2. | Краткое название организации |  |
| 3. | Руководитель организации Ф.И.О. (полностью) |  |
| 4. | Должность руководителя организации (полностью) |  |
| 5. | Город |  |
| 6. | Юридический адрес |  |
| 7. | Почтовый адрес |  |
| 8. | Сайт организации |  |
| 9. | ИНН организации |  |
| 10. | КПП организации |  |
| 11. | Название банка |  |
| 12. | Город банка |  |
| 13. | Счет организации |  |
| 14. | Корсчет банка |  |
| 15. | БИК |  |
| 16. | Представитель организации по счету (Ф.И.О. полностью) |  |
| 17. | Телефон представителя |  |
| 18. | Факс представителя |  |
| 19. | Электронная почта представителя |  |
| 20. | Укажите, на какой почтовый адрес (название, Ф.И.О., адрес, индекс) направлять документы |  |