**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ЗАЯВКА**

**участника краткосрочного семинара на тему:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Формат проведения: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Место проведения: г.Москва, ул.Долгоруковская. д.15, стр. 4-5, Конференц-зал ФНП.

Стоимость (регистрационный сбор): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оплата регистрационного сбора должна быть произведена **не позднее   
7 рабочих дней до начала краткосрочного семинара.**

***На основании данной Заявки Вам будут отправлен счет на оплату peгистрационного сбора.***

***Регистрационную заявку просим направить в АНО «Научно-методический Центр»***[***(*е-mail:**](mailto:(е-mail:%20%20) [**info@notarynmc.ru**](mailto:info@notarynmc.ru)**).**

1. **ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О (полностью) |  |
| Наименование палаты/должность |  |
| 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. ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ (за обучение).**

**Если платит нотариальная палата - просьба прикрепить карточку организации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ф.И.О. |  |
| 2. | Должность |  |
| 3. | Почтовый адрес |  |
| 4. | ИНН |  |