**ЗАЯВКА-ЗАКАЗ**

**об участии в международной конференции**

**«Актуальные вопросы экспорта-импорта лекарственных средств»**

**01 ноября 2013 (пятница)**

|  |  |
| --- | --- |
| Название предприятия, форма собственности: |  |
| Ф.И.О., должность руководителя предприятия: |  |
| Действует на основании (устава / доверенности): |  |
| Система налогообложения: |  |
| Полный юридический адрес: |  |
| Номер свидетельства НДС: |  |
| Код ЕГРПОУ: |  |
| Индивидуальный налоговый номер: |  |
| Расчетный счет: |  |
| МФО, банк: |  |
| Е-mail, телефон предприятия: |  |

Просим включить в состав участников научно-практической конференции представителей нашего учреждения (организации):

1.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и должность)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и должность)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и должность)

**Оплату гарантируем.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (ФИО)**

