

СЪЮЗ НА МЕТРОЛОЗИТЕ В БЪЛГАРИЯ

ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ

Наименование на семинара/курса за обучение:

(Натиснете тук за да въведете наименование на семинара/курса за обучение)

Дата:

От (дд.мм.гггг) г. ДО (дд.мм.гггг) г.

Лични данни:

Име: _____ (Име и фамилия)

Месторабота: _____ (Наименование на местоработата)

Длъжност: _____ (Наименование на длъжност)

Контакти:

Адрес: _____ (Пощенски код, град, улица)

Телефон: _____ код / номер, Факс: _____ код / номер,

E-mail: _____ (Адрес на електронната поща)

Данни за фирмата:

Данъчен №: _____ (Данъчен номер), БУЛСТАТ: _____ (БУЛСТАТ),

М.О.Л: _____ (Материално отговорно лице)

Дата: (дд.мм.гггг) г.

Подпис: