|  |  |
| --- | --- |
|  | Федеральное агентство по техническому регулированию и метрологии **УРАЛЬСКИЙ ФИЛИАЛ**федерального государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования **«АКАДЕМИЯ СТАНДАРТИЗАЦИИ,****МЕТРОЛОГИИ И СЕРТИФИКАЦИИ (учебная)»** |

**ГАРАНТИЙНАЯ ЗАЯВКА**

**Прошу зарегистрировать в качестве слушателя:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия, Имя, Отчество специалиста** | **Должность** | **Специализации****(тема семинара)** | **Дата проведения** | **Стоимость** |
| **1** |  |  | Метрологическое обеспечение коммерческого учёта жидких и газообразных сред | 8-9 ноября 2017г. | 9800 |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация** (полное название) |  |
| **Организация**(сокращенное название) |  |
| **Юридический адрес предприятия**(с почтовым индексом): |  |
| **Почтовый адрес предприятия**(с почтовым индексом): |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОГРН:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНН:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **КПП:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р/счет:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**в банке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **К/счет:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **БИК:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Контактные лица** (Фамилия, имя, отчество; должность; конт. телефоны с кодом города) |  |
| **Факс** | **E-mail** |
| **Лицо, подписывающее договор:** | **Должность:** |
| **Фамилия, имя, отчество** |
| **Основание на подписание договора**Устав, Положение, \*Доверенность № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**\* - копия доверенности предоставляется вместе с оригиналом договора** |

Руководитель:

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Расшифровка подписи

 М.П.

Главный бухгалтер:

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Расшифровка подписи

***Заявка принимается по тел./факсу (343) 350-63-89,*** ***eco-asms@yandex.ru*** ***- Мария Андреевна Ишутина***

 ***(343) 350-17-12,*** ***omd@ufasms.ru*** ***– Нонна Сергеевна Ермакова***

***Бланк заявки в формате Microsoft Word находится на сайте:*** [***www.uralasms.ru***](http://uralasms.ru/)