|  |  |
| --- | --- |
|  | Государственное учреждение Белорусский государственный ветеринарный центрСектор методического обеспечения отдела сертификацииТел. +375 17 3780033; +375 17 3780036; +375 29 6059100e-mail: certifgmp@mail.ru |

**Заявка**на участие в семинаре

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Ф.И.О. и должность руководителя  |  |
| Почтовый адрес |  |
| Юридический адрес |  |
| Расчетный счет, наименование, код, адрес банка |  |
| Валюта платежа |  |
| УНП |  |
| ОКПО |  |
| Тел. бухгалтерии (указать код города) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата семинара | Тема семинара | Количествоучастников |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество участника | Должность | Контактный телефон | Контактныйе-mail |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Ф.И.О. ответственного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_