|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| |  | | --- | |  | |  | | **ЗАО " БАВ - Движение "** | | 197758, ул. Ленинградская, д. 99 лит. А, | | пос. Песочный , МО Парголово, | | г. Санкт-Петербург | | Тел./факс: (812) 611-02-03 | | www.bawm.ru | |
|  |
|  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ЗАЯВКА** | | | |  | | | | **На участие в техническом семинаре WABCO** | | | | Компания (наименование организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Почтовый индекс, адрес (фактический) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | просим включить в список, участвующих в семинаре, | | | | следующих специалистов : | | | | **Фамилия, имя, отчество.** | **Тема семинара :** Basic+ABS тягача и прицепа**.** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  | | | |  |  | | Форма оплаты(нал./безнал.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Оплату за участие в обучении гарантируем. |  | |
|  |
| |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Должность М.П. | подпись / Фамилия, И.О. / | |  |  | | Контактная информация | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Тел., E.mail : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Все графы подлежат обязательному заполнению.** |  | |