|  |
| --- |
|  |
|  |
|   |
|  |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  **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.** |  |

 |