**Заявка на участие в информационно-консультационном практическом семинаре:**

ПРОЕКТИРОВАНИЕ И ЭКСПЛУАТАЦИЯ ГАЗОПРОВОДНЫХ СЕТЕЙ на базе программного комплекса АСПО-ПРИС: (АСПО-ГАЗ, АСПО-ГАЗ-ПРОФИЛЬ версий 4.4)

**г. Анапа, 6 - 8 сентября 2017 года**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Организация, город | |  | | | | |
| ФИО контактного лица | |  | | | | |
| Факс организации | |  | | | | |
| Тел., эл. почта контактного лица | |  | | | | |
| **УЧАСТНИКИ мероприятия** | | | | | | |
| **№ пп** | **ФИО** | | **Должность/**  **Специальность** | **Мобильный телефон, электронная почта** | Категория номера | |
| 1-м номер/  2-м номер | Дата заезда/отъезда |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Реквизиты (для оформления договора, счета и счета-фактуры)** | | | | |
| Юридическое наименование предприятия (организации): | |  | | |
|  | | |
| юридический адрес | |  | | |
| почтовый адрес | |  | | |
| Должность, ФИО (полностью) лица подписывающего Договор | |  | | |
| Подписывает договор на  основании: | | Устава | | |
| или Доверенности № | | |
| Банковские реквизиты: | | р/счет: | | |
| Банк: | | |
| К/с: | | |
| БИК: | | |
| ИНН |  | | КПП |  |
| ОГРН |  | | ОКПО |  |

Заявку направлять в ЗАО "АСПО"

Тел. (812) 710-88-63, факс: (812) 572-78-31 или по email: [aspo@aspo-spb.ru](mailto:aspo@aspo-spb.ru).

Контактные лица семинара Павлюц Галина Александровна, Зевакина Елена Алексеевна