**Заявка на участие в Семинаре**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название организации, с указанием юридической формы. |  |
| ИНН/КПП в Санкт-Петербурге |  |
| Отрасль производства |  |
| Род деятельности |  |
| Численность сотрудников в компании |  |
| Контактные данные участника  - ФИО (полностью)  - должность  - телефон  - факс  - e-mail |  |

Заполненную форму необходимо выслать на e-mail: mbt107@bk.ru

и получить подтверждение.