

Оргкомітет 7-го Всеукраїнського з'їзду якості

тел./факс 459-78-16, 541-05-32

E-mail: cqmanag@uaq.org.ua

Оргкомітет 7-го Всеукраїнського з'їзду якості

тел./факс 459-78-16, 541-05-32

E-mail: cqmanag@uaq.org.ua

ЗАЯВКА

на участь у 7-му Всеукраїнському з'їзді якості

Організація (підприємство) _____

Галузь _____

Поштова адреса (з індексом) _____

П.І.Б., посада керівника _____

Телефон, факс _____

E-mail _____

Делегатом з'їзду з правом вирішального голосу від організації заявляється (П.І.Б.,

посада, контакти) _____

В роботі з'їзду також візьмуть участь _____

Буде перераховано на р/р ТОВ КПЯ «Системи» № 26000012237772 у філії
АТ «Укресімбанк» в м. Києві, МФО 380333, код ЄДРПОУ 32662399
(з поміткою «Оргвнесок за участь у з'їзді якості») _____ грн. без ПДВ.

М.П.

Керівник

Головний бухгалтер

Організація (підприємство) _____

Галузь _____

Поштова адреса (з індексом) _____

П.І.Б., посада керівника _____

Телефон, факс _____

E-mail _____

Делегатом з'їзду з правом вирішального голосу від організації заявляється (П.І.Б.,

посада, контакти) _____

В роботі з'їзду також візьмуть участь _____

Буде перераховано на р/р ТОВ КПЯ «Системи» № 26000012237772 у філії
АТ «Укресімбанк» в м. Києві, МФО 380333, код ЄДРПОУ 32662399
(з поміткою «Оргвнесок за участь у з'їзді якості») _____ грн. без ПДВ.

М.П.

Керівник

Головний бухгалтер