Филиал ФГБУ «ФКП Росреестра» по Архангельской области и Ненецкому автономному округу
тел: (8182) 22-90-02; факс: (8182) 21-18-07 , e-mail: filial@29.kadastr.ru

ФОРМА ЗАЯВКИ

на участие в вебинаре на тему:

«ВНЕСЕНИЕ СВЕДЕНИЙ В РЕЕСТР ГРАНИЦ: ИЗБЕГАЕМ ОШИБОК»

Пожалуйста, заполните данную форму и вышлите файл на адрес электронной почты:
press@29.kadastr.ru

Город и дата проведения лекции (консультационного семинара)	г. Архангельск, 9 декабря 2022 г. 10:00 МСК
ЗАКАЗЧИК (Ф.И.О. физического лица/ИП или наименование организации)	
Паспортные данные (для физического лица, в т.ч. ИП)	
Адрес заявителя или юридический и почтовый адрес организации (для счет-фактуры)	
ИНН / КПП	
Банковские реквизиты ЗАКАЗЧИКА **Размер платы с учетом количества участников (для ИП и организаций)**	
Руководитель (Ф.И.О., должность), подписывающий договор, действующий на основании	
Контактные телефоны	
Адрес электронной почты	

Благодарим за сотрудничество!