 

Заявка на участие в открытом семинаре

 **«Искусство написания продающих текстов для продвижения фармацевтических препаратов, медицинских услуг и аптечных сервисов»**

7 апреля 2017

Контактные данные

|  |  |
| --- | --- |
| Название компании: |  |
| Директор (Ф.И.О): |  |
| Контактное лицо, ответственное за оформление участия в семинаре: |  |
| Адрес: |  |
| Телефон / Факс: |  |
| E-mail: |  |

Просим зарегистрировать как участника семинара

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Должность |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Регистрационный взнос за одного участника семинара (включая все налоги) – **65 500 тенге**

*Система скидок:*

при оплате до 15 марта:

|  |  |
| --- | --- |
| http://amm.net.ua/images/smile.gif— cкидка 20%\* | http://amm.net.ua/images/smile.gifhttp://amm.net.ua/images/smile.gifhttp://amm.net.ua/images/smile.gif— коллективная скидка (при участии более одного представителя): для всех участников, кроме первого, – скидка 10%\*  |

*\*Скидки не суммируются!*

|  |  |
| --- | --- |
| Итого к оплате за участие, тенге. |  |

Оплату обязуемся произвести в течение 2-х дней после выставления счета.

Реквизиты компании (участника)

|  |  |
| --- | --- |
| Почтовый, юр. адрес: |  |
| Налоговые реквизиты: |  |
| Банковские реквизиты: |  |

“ \_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Мамырханова Аида+7 701 713 0611seminar@acgpartner.com |