

В Экзаменационную сеть CIPA в Украине

Заявка на выставление счета-фактуры для оплаты взноса за участие в экзамене(ах) CAP/CIPA

Внимание! С настоящей заявкой необходимо предоставить: а) **заполненные Карточки регистрации всех указанных в заявке участников.** В случае пересылки Карточек регистрации факсимильной связью, оригиналы необходимо предоставить в офис Экзаменационной сети CIPA в Украине, согласно с Правилами регистрации; б) **копию Свидетельство о регистрации плательщика НДС.**

Просим предоставить счет-фактуру для оплаты взноса за участие в экзамене(ах) CAP/CIPA на общую сумму: _____

в т.ч. НДС _____

*Пожалуйста, заполните информацию о Вашем предприятии (организации) на **УКРАИНСКОМ** языке:*

Код ЄДРПОУ: _____

ПНН _____, № свідоцтва _____ та дата видачі _____ (для платників ПДВ)

Назва організації: _____

Розрахунковий рахунок: _____ найменування банківської установи _____ МФО _____

Фактична адреса (з індексом)/адреса для листування: _____

Юридична адреса _____

Керівник організації (прізвище, ім'я, по батькові): _____

телефон (з кодом міста) _____ факс _____

e-mail _____

Уповноважена особа (прізвище, ім'я, по батькові, посада): _____

Контактний телефон уповноваженої особи: _____

Список участников, регистрирующихся на экзамены

№ п/п	Ф. И. О.	Экзамены
1.		<input type="checkbox"/> Управленческий учет-1 <input type="checkbox"/> Аудит <input type="checkbox"/> Финансовый учет-1 <input type="checkbox"/> Управленческий учет-2 <input type="checkbox"/> Налоги и право <input type="checkbox"/> Финансовый учет-2 <input type="checkbox"/> Финансовый менеджмент
2.		<input type="checkbox"/> Управленческий учет-1 <input type="checkbox"/> Аудит <input type="checkbox"/> Финансовый учет-1 <input type="checkbox"/> Управленческий учет-2 <input type="checkbox"/> Налоги и право <input type="checkbox"/> Финансовый учет-2 <input type="checkbox"/> Финансовый менеджмент
3.		<input type="checkbox"/> Управленческий учет-1 <input type="checkbox"/> Аудит <input type="checkbox"/> Финансовый учет-1 <input type="checkbox"/> Управленческий учет-2 <input type="checkbox"/> Налоги и право <input type="checkbox"/> Финансовый учет-2 <input type="checkbox"/> Финансовый менеджмент
4	Общее количество участников	

Сумма взноса к оплате: _____

в т.ч. НДС _____

Дата: _____ / _____ /2009 года

Подпись: _____

(ФИО/ подпись уполномоченного лица/контактный телефон)