**Для участия в семинаре необходимо подать Заявку по телефонам: 20-29-59, 20-07-08 или по е-mail:** **cer@tppvs.ru****, cer@ccies.ru по ФОРМЕ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование ООО/ИП** | **ФИО Руководителя** | **ФИО Участника,****Должность** | **Телефон участника** | **Адрес электронной почты** | **Адрес, ИНН, ОГРН** | **Категория предприятия (микро, малое, среднее)** | **Вид деятельности** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |