

FORMULAR DE PARTICIPARE

Doresc să confirm prezența mea la Seminarul organizat de Camera Consultanților Fiscali din România în colaborare cu Camera de Comerț, Industrie, Navigație și Agricultură Constanța, care va avea loc în perioada 7 - 8 februarie 2013 (Sala de conferințe a CCINA Constanța, B-dul Alexandru Lăpușeanu nr.185, et.2).

NUME ȘI PRENUME: _____

ADRESĂ: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

FIRMA _____

Pretul unui seminar este de de 270 lei + TVA - pentru o zi (.....februarie 2013 - se specifică ziua participării)

sau

480 lei + TVA - pentru cele 2 zile, se achită prin virament bancar în contul RO59BRDE140SV05935041400, BRD – Agenția Sat Vacanță, cod fiscal RO2756842 sau cu numerar la casieria CCINA Constanța.

Plata se va realiza cu O.P nr..... din data de

Plata se va efectua cu numerar la casieria CCINA Constanța

Pentru înscriere vă rugăm să transmiteți acest formular până la data de 5 februarie a.c. la adresa de e-mail: drc@ccina.ro sau la numărul de fax 0241-619654 sau 0241-619454. Pentru detalii suplimentare ne puteți contacta la CCINA Constanța, tel: 0241-549515 sau 0241-618475.