



FORMULAR DE PARTICIPARE

Doresc să confirm prezența mea la Seminarul de instruire în domeniul CSB/CFT, care va avea loc în data de 9 noiembrie 2017, începând cu ora 10:00, în București la Clubul Floreasca - Bulevardul Mircea Eliade nr. 1.

NUME ȘI PRENUME

CNP

Consultant fiscal

Nr. membru _____/an _____

Consultant fiscal asistent

Nr. membru _____/an _____

TELEFON:

E-MAIL:

Participarea este fără taxă în limita locurilor disponibile.

Pentru înscriere vă rugăm să transmiteți acest formular la nr. de fax: 0372870667 sau la adresa de e-mail: seminar@ccfiscali.ro nu mai târziu de data de 7 noiembrie 2017, ora 17:00.

CĂMERA CONSULTANȚILOR FISCALI

București, sector 2, str. Alecu Russo, nr. 13-19, ap. 8 – 9, cod poștal: 020522, C.I.F. RO 18677087
Tel: 021.311.09.66; Fax: 021.340.40.60; E-mail: office@ccfiscali.ro; www.ccfiscali.ro