



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 ziua de 23 noiembrie 2012 (Sala de conferințe a CCINA Constanța, B-dul Alexandru Lăpușneanu nr.185, et.2).

NUME ȘI PRENUME:

ADRESĂ:

TELEFON:

E-MAIL:

FIRMA

Plata sumei de 200 lei, la care se adaugă TVA, 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 22 noiembrie 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.