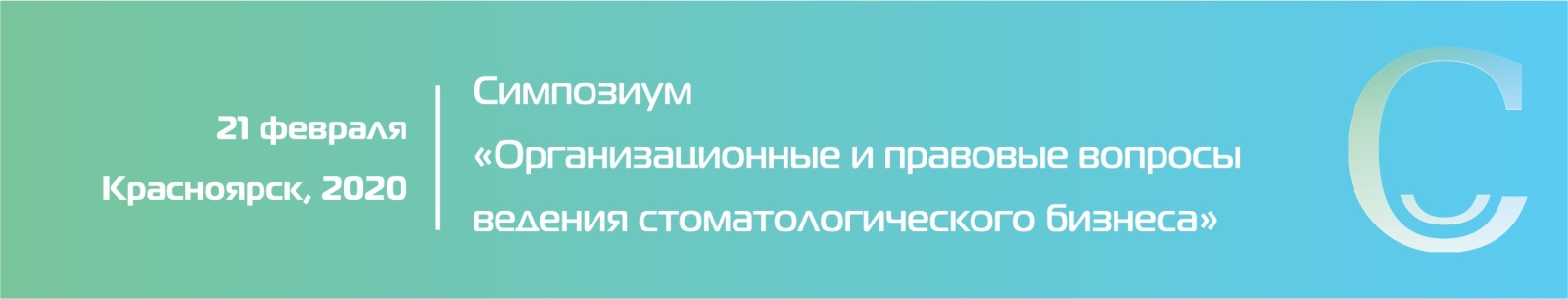
****

**Симпозиум «Организационные и правовые вопросы ведения стоматологического бизнеса»**

**21 февраля 2020 года**

**ЗАЯВКА-ДОГОВОР № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года на участие**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Участник симпозиума (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Конт. тел./e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Выбранный курс | | **Стоимость участия** |
| Теоретический курс  21.02.2020  10.00-18.00 | | **2 000 руб.** |
|  | |  |
| **В стоимость включено:** именной бейдж участника, информационные материалы, кофе-пауза, сертификат участника.  **Документация по данным учебным мероприятиям представлена в Комиссию по оценке учебных мероприятий и материалов для НМО.** | | |

**1. Обязанности сторон:**

**1.1. Организатор обязан:**

1.1.1. Оказать своевременно и в полном объеме заказанные в заявке-договоре и оплаченные услуги.

**1.2. Участник форума обязан:**

* 1. 1.2.1. Направить Организатору заявку-договор ***до 15 февраля 2020 года.***
  2. 1.2.2. Произвести оплату в полном объеме, согласно выставленному Организатором счету в соответствии с заявкой-договором на участие, ***не позднее 15 февраля 2020 года***. Моментом оплаты считается поступление денежных средств на расчетный счет Организатора.
  3. 1.2.3. Соблюдать внутренний распорядок работы форума, правила ТБ и пожарной безопасности.

**2.** Заявка-договор, полученная Организатором по e-mail, признается и служит основанием для выставления счета на оплату.

**3.** При регистрации официальный представитель должен иметь при себе подписанный и заверенный печатью оригинал заявки-договора и доверенность на право подписи документов.

|  |  |
| --- | --- |
| **Организатор:**  **ООО «Гранд холл»**  ИНН: **2465121636** КПП: **246501001**  ОГРН: **1152468010573**  ОКПО: **39690570**  Расчетный счет: **40702810349000001832**  Банк: **КРАСНОЯРСКИЙ РФ АО «РОССЕЛЬХОЗБАНК»**  БИК: **040407923**  Корр. счет: **30101810300000000923**  Юридический адрес: **660077, г. Красноярск, ул. Авиаторов, 19**  Фактический адрес: **660077, г. Красноярск, ул. Авиаторов, 19**  Корреспонденция. **Куда: 660049, Красноярский край, г. Красноярск, а/я 25226**  **Кому: Департамент по организации стратегических мероприятий**  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Боева Валентина Владимировна  *действует на основании Устава* | **Участник симпозиума (плательщик):**  **Ф.И.О.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Место проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Место регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Паспортные данные:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Страховое свидетельство №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **м.п.** |

**ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНЯЙТЕ ЗАЯВКУ-ДОГОВОР ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ И ОТПРАВЛЯЙТЕ НА ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС** [**shek@krasfair.ru**](mailto:shek@krasfair.ru)**, ПОСЛЕ ЭТОГО ВАМ ВЫСТАВЯТ СЧЕТ НА ОПЛАТУ.**