

**РЕГИСТРАЦИОННА КАРТА***име, презиме, фамилия**адрес**телефон, факс, e-mail***Дата:****Подпис:**

Моля желаещите да вземат участие в квалификационната дискусия да изпратят в срок до **01.12.2017 г.** (петък), **попълнена регистрационна карта** на e-mail: [rk-pleven@ciab-bg.com](mailto:rk-pleven@ciab-bg.com) с данни от платежното нареждане за внесена такса за участие в размер на:

за член на КНОБ крайна цена - 140 лв.  
за други участници крайна цена - 180 лв. с ДДС

/с X се зачертава преведената сума/

**Платежно нареждане №****дата****при банка:**

За информация и контакти: РК Плевен - Ловеч,  
GSM 0878376979 – Здравка Петрова

**Данни за фактура:**

Фирма	
Адрес	
Булстат	
Рег. по ДДС	
МОЛ	
Адрес за кореспонденция	