



CE MAI ESTE NOU?

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

NUME

PRENUME

FUNCȚIA

TELEFON

MOBIL

FAX

E-MAIL

Doresc să particip la: SEMINARUL de CONTABILITATE SEMINARUL de FISCALITATE

PERSOANA FIZICĂ

CNP

ADRESA pentru emiterea facturii fiscale:

Str. Nr. Bl. Sc. Ap.

Loc. Sector/ Jud. Cod poștal.....

PERSOANĂ JURIDICĂ

DENUMIRE

Nr. REGISTRUL COMERȚULUI

COD FISCAL

CAEN

BANCA

CONT IBAN

ADRESA pentru emiterea facturii fiscale:

Str. Nr. Bl. Sc. Ap.

Loc. Sector/ Jud. Cod poștal.....

NR. DE PARTICIPANȚI: 1 2 3 4 > 5

Am achitat suma de lei prin în data de *

* Trasmiteți copia după documentul de plată prin fax la nr. 031 2244 101 sau scanată, prin e-mail, la adresa office@wolterskluwer.ro pentru a vă asigura locul dvs. la seminar. Persoana de contact: Sabina Chiorpec.

Semnătură și ștampilă

Data

.....

.....