

FORMULAR DE COMANDĂ

UNITATEA _____ Nr.Reg. Comerțului J _____
C.U.I./C.I.F. _____ Cont IBAN _____ Banca/
Trezoreria _____ Sediul social al UNITĂȚII, Str.
_____ Nr. _____ Bl. _____ Ap. _____ Sector/Județ _____
Localitate _____ Tel./Fax _____
E-mail _____ Conducătorul legal al unității

Obiectul comenzii: Prin prezenta vă rugăm să admiteți înscrierea la **CURSUL de Auditor Intern in Sectorul Public**, organizat la București, în perioada **29 SEPTEMBRIE – 2 OCTOMBRIE 2016, a d-nului/d-nei** _____ având CNP _____ B.I. /C.I. seria _____ nr. _____, născut la data de _____, în localitatea - _____ prenumele tatălui _____ prenumele mamei _____
Tel.pers. și de serviciu _____ E-mail pers. si de serviciu _____

Domnul/doamna este de profesie _____ și ocupă în prezent funcția de _____ în cadrul unității/instituției _____

Destinatarul comenzii: **ASOCIAȚIA AUDITORILOR INTERNI DIN ROMÂNIA**, str. Negru Voda, nr. 3 Sector 3, București, C.I.F. 17686583, Înregistrată în Registrul persoanelor juridice de la Judecătoria sector 3 București cu nr.18 /2006,
CONT: RO77BACX 000000 450858 9001, deschis la UniCredit Tiriac Bank

Tipul comenzii: Prezenta comandă este fermă și ține loc de contract.

PREȚUL cursului fără cazare este de: **1.450 lei/cursant**

Plata se poate efectua cu numerar inaintea inceperii cursului sau cu ordin de plată, până în ziua premergătoare începerii CURSULUI.

Participarea la curs este condiționată de prezentarea/transmiterea (pe e-mail) a copiei formularului de înscriere, B.I./C.I participant.

Cursantul va efectua PLATA cu: numerar sau OP

În cazul efectuării plății cu O.P cursantul va prezenta înaintea începerii cursului ordinul de plată vizat de bancă/trezorerie:

* Vă rugăm să bifați căsuțele de mai sus aferente serviciilor pt. care optați.

* Vă rugăm după transmiterea formularului de comanda pe e-mail să solicitați confirmarea de primire.

EMITENT
Semnătura și ștampila unității

Data emiterii: _____