*Форма*

**ЗАЯВКА ДЛЯ УЧАСТИЯ В БИЗНЕС-МИССИИ РОССИЯ – ИСПАНИЯ**

# Новейшие медицинские технологии. Развитие индустрии оздоровительного туризма.

# Организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *№* | Список участников (ФИО) | Должность  | Даты участия |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Итого** (указать кол-во участников) \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Реквизиты организации**

Юр. адрес:

Почтовый адрес:

ОГРН:

ИНН:

КПП:

р/с

к/с

БИК:

**Контакты:**

Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_