# *З А Я В К А*

за участие в курс

**ВЪТРЕШЕН ОДИТОР НА СИСТЕМИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО И УПРАВЛЕНИЕ НА ОКОЛНАТА СРЕДА**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Име ,презиме и фамилия на участника:*** | ***1.******2.******3.*** |
| ***Фирма:*** |  |
| ***Служебен адрес:*** |  |
| ***Тел./ факс:*** |  |
| ***e-mail:*** |  |
| ***Данни за фактура*** |
| ***Наименование на юридическото лице:*** |
| ***Данъчен адрес:*** |
| ***Булстат:*** |
| ***МОЛ:***  |
| ***Получател на фактурата:*** |

**Най-учтиво Ви молим, желаещите за участие в курса, да попълнят и изпратят обратно заявката за участие, придружена с платежно нареждане за платена такса за участие на координатите посочени по-долу. Краен срок за изпращане на заявката за участие: 28 септември 2016 г.**

**За контакти:**

инж. Илиян Илиев – председател на ССЛСБ; GSM 0877 144 413

инж. Милена Карнакова – офис БГИК тел./факс: 066 / 804 758

**e-mail:** **sslsb@abv.bg****;** **bgiq@tugab.bg**