|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ООО «Группа Компаний «Агентство социально-экономического развития»  Адрес местонахождения: 125040, Москва, Бумажный пр-д, 14, стр. 1  Для корреспонденции: 127137,г. Москва, а/я 46  ИНН 7707698826, КПП 771401001, ОГРН 1097746103443 | Тел: (495) 532-61-59  многоканальный  E-mail: [info@asergroup.ru](mailto:info@asergroup.ru)  Web site: [www.asergroup.ru](http://www.asergroup.ru) | логотип-1aq2 |

|  |
| --- |
| ***5, 6, 7, 8 АПРЕЛЯ 2021 г. XIX ВСЕРОСИЙСКИЙ КОНГРЕСС*** |
| **Государственное регулирование охраны окружающей среды**  **и обеспечения экологической безопасности** |
| Модуль 1 – 05.04.2021 (9.30 – 13.00) Модуль 2 – 06.04.2021 (9.30 – 13.00)  Модуль 3 – 07.04.2021 (9.30 – 15.00) Модуль 4 – 08.04.2021 (9.30 – 15.00) |

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА**

**Заполните (разборчиво) и отправьте по e-mail:** [**info@asergroup.ru**](mailto:info@asergroup.ru)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ДАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ УЧАСТНИКА** | | | |
| Название Организации: | |  | |
| Индекс: | Почт.адрес: | | |
| Индекс: | Юр. адрес: | | |
| ИНН: | | КПП: | |
| Тел. (код): | | Факс (код): | E-mail: |
| Контактное лицо: | |  | |
| Должность Контактного лица: | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СТОИМОСТЬ УЧАСТИЯ**(НДС не обл.) | | | | | | | |  |
|  | | |  | |  |  | | |
| Cтоимость участия одного представителя  в 4-х модулях конгресса  (5, 6, 7, 8 апреля 2021) |  |  | | ОНЛАЙН | | | **28 200 руб**. | |

Регистрационный взнос включает участие в работе онлайн заседаний, презентации и сертификат участника мероприятия в электронном виде.

Возможна оплата от юридических и физических лиц. Порядок оплаты:

* для юр.лиц - после получения заявки и платежных реквизитов Вашей организации, Вам будут направлены счет и договор по указанному Вами электронному адресу.
* для физ.лиц – оплату можно произвести безналичным переводом средств, перейдя по ссылке со страницы мероприятия. По запросу для физического лица может быть оформлен пакет документов для последующего возмещения стоимости участия со стороны компании-работодателя.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ФИО УЧАСТНИКОВ** |  | **ДОЛЖНОСТИ УЧАСТНИКОВ** |
|
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

\* - поля, обязательные для заполнения

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_