Штамп підприємства

Вих.. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ р.

Директору ПРАТ «ХЦНТЕІ»

 Є. В. Рябову

 61010, м. Харків, проспект Гагаріна, 4

#### ЗАЯВА

Просимо прийняти на навчання (або скорочене навчання), іспит

 **«Фахівця з питань торгівлі цінними паперами», «Фахівця з питань**

**депозитарної діяльності», «Фахівця з питань управління активами», «Фахівця з питань бухгалтерського обліку професійних учасників ФР».**

Просимо прийняти на навчання реєстратора; торговця; депозитаріяПросимо прийняти на навчання реєстратора; торговця; депозитаріяПросимо прийняти Просимо прийняти Просимо прийняти (обов'язково підкреслити необхідне)

Співробітника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (заповнюється юридичними особами -назва організації скорочена

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

та повна)

1.ПІБ (цілком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заповнюється юридичними особами)

телефон, факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Адреса (юридична адреса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Код за ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, р/р\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (заповнюється юридичними особами)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ІПН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Свідоцтво № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ про реєстрацію платника ПДВ.

(заповнюється юридичними особами)

1. Оплату на р/р **:** UA583808050000000026006131818 у ХОД “РБ Аваль” м. Київ,

ЄДРПОУ 02736461, з позначкою «За навчання (або скорочене навчання) та іспит

 (підкреслити необхідне)підкреслити необхідне підкреслити необхідне (обов'язково підкреслити необхідне) (обов'язково підкреслити необхідне) (обов'язково підкреслити необхідне)

 «Фахівця з питань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» у сумі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн гарантуємо

 (назва курсу) (обов'язково підкреслити необхідне)

Керівник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гол. бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

**Реквізити для оплати**

**Р/р:** UA583808050000000026006131818

в АТ «Райффайзен БанкАваль» м. Київ,

**код ЄДРПОУ** 02736461,

1. з позначкою «За навчання (або скорочене навчання) ,іспит «Фахівця з

 (підкреслити необхідне)підкреслити необхідне підкреслити необхідне (обов'язково підкреслити необхідне) (обов'язково підкреслити необхідне) (обов'язково підкреслити необхідне)

 питань\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

 (назва курсу)

**Адреса**: 61010, м. Харків, пр. Гагаріна, 4,

**Проїзд**: метро - до станції проспект Гагаріна.

**Тел/факси**: (057) 754-59-82, 732-74-71, , 063-99-46-008, 093-96-01-926

**E-mail**: ntеi\_cntеi@ukr.net

**Веб-сайт:** [www.cntei.com.uа](http://www.cntei.com.uа)