

**Оказание информационно-консультационных услуг в формате ВЕБИНАРА на тему:**

**«УПРОЩЕННАЯ СИСТЕМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ:  
налоговая реформа 2025 года. Новое в нормативном регулировании и  
актуальные вопросы практики налогообложения»**

**Заявку направить до 31.10.2024 на адрес: [cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru](mailto:cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru) в двух форматах:  
1) в формате Word, 2) подписанную руководителем и заверенную печатью (сканкопия)**

Наименование организации (в соответствии с ЕГРЮЛ)	Полное	
	Краткое	
Данные о руководителе, подписывающем договор	Ф И О	Фамилия Имя Отчество
	Должность	
Основание для подписания договора/контракта	Положение, Устав, Приказ, Доверенность с №, датой <i>(выбрать)</i>	
Официальный E-mail / телефон приемной	@	8(***)***_**_**
Форма договорных отношений <i>(оставить нужное)</i>	<b>Договор (223-ФЗ), Контракт (44-ФЗ), Договор (44-ФЗ), ОФЕРТА (Счёт) – оптимально для коммерческих организаций</b>	
Портал ЭДО для подписания документов <i>(указать)</i>	«Контур Экстерн. ДиаДок», «Тензор. СБИС» или др.	

**КОНТАКТНОЕ ЛИЦО, ответственное за заключение договора / контракта**

<b>Ф И О</b>	<b>Моб. телефон</b>	<b>E-mail</b>	<b>Должность</b>
Фамилия Имя Отчество	8(***)***_**_**	@	

<b>Адрес</b>	<b>Индекс</b>	<b>Регион</b>	<b>Населенный пункт</b>	<b>Улица</b>	<b>N дома</b>
Юридический					
Почтовый					

**Реквизиты для оформления договора и счёта на оплату услуг:**

Е-mail бухгалтерии	Казначейский / расчетный счет
ИНН	БИК / БИК ТОФК
КПП	БАНК:
ОГРН	

**Список участников (слушателей):**

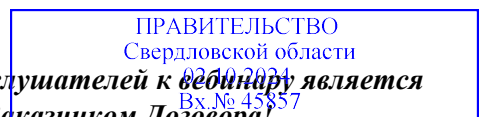
№ п/п	ФИО участника (полностью)	Должность	Контактные данные участника		Стоимость участия, условия и сроки оплаты		
			Мобильный телефон	<b>Личный E-mail</b> <i>НЕ официальный адрес организации</i>	ПРЕДОПЛАТА до 22.11.2024 по <b>скан. копиям</b> документов	Отсрочка платежа до 11.12.2024*	
					<b>100%</b> <b>9000р.</b>	<b>30%</b> <b>11000р.</b>	<b>100%</b> <b>14000р.</b>
1.			8(***)***_**_**	@			
2.			8(***)***_**_**	@			
			<b>ИТОГО:</b>				

**КОЛИЧЕСТВО МЕСТ В ГРУППЕ ОГРАНИЧЕНО !**

**«Гарантирую наличие финансирования и оплату в соответствии с выбранными условиями»**

Указать должность руководителя организации \_\_\_\_\_ / Фамилия Имя Отчество /

М.П.



**\* При отсрочке платежа обязательным условием подключения слушателей к вебинару является наличие у Исполнителя **ОРИГИНАЛА** подписанного Заказчиком Договора**