

**В дочернее предприятие Экзаменационной сети CIPA в Украине****ОДО «Универсальная экзаменационная сеть»****Заявка на выставление счета-фактуры для  
оплаты услуг по организации и проведению экзаменов экзаменационной  
программы CAP/CIPA/CRA**

**Внимание!** С настоящей заявкой необходимо предоставить: **заполненные Карточки регистрации всех указанных в заявке участников** (если кандидаты не зарегистрированы самостоятельно через сайт). В случае пересылки Карточек регистрации факсимильной связью, оригиналы необходимо предоставить в офис Универсальной экзаменационной сети, согласно с Правилами регистрации.

Просим предоставить счет-фактуру для оплаты услуг по организации и проведению экзамена(ов) сумму: \_\_\_\_\_

Пожалуйста, заполните информацию о Вашем предприятии (организации) на **УКРАИНСКОМ** языке:

Код ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_

ІПН \_\_\_\_\_, № свідоцтва \_\_\_\_\_ та дата видачі \_\_\_\_\_

Назва організації: \_\_\_\_\_

Розрахунковий рахунок: \_\_\_\_\_ найменування банківської установи \_\_\_\_\_ МФО \_\_\_\_\_

Фактична адреса (з індексом)/адреса для листування: \_\_\_\_\_

Юридична адреса \_\_\_\_\_

Керівник організації (прізвище, ім'я, по батькові): \_\_\_\_\_

телефон (з кодом міста) \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Уповноважена особа (прізвище, ім'я, по батькові, посада): \_\_\_\_\_

Контактний телефон уповноваженої особи: \_\_\_\_\_

**Список участников, регистрирующихся на экзамены**

№ п/п	Ф. И. О.	Экзамены
1.		<input type="checkbox"/> Управленческий учет 1 <input type="checkbox"/> Аудит <input type="checkbox"/> Право <input type="checkbox"/> Финансовый менеджмент <input type="checkbox"/> Финансовый учет-1 <input type="checkbox"/> Управленческий учет-2 <input type="checkbox"/> Налоги <input type="checkbox"/> Финансовый учет-2 <input type="checkbox"/> ФУ -1 на основе П(С)БУ <input type="checkbox"/> CertIFRS <input type="checkbox"/> НиС продв. уровень <input type="checkbox"/> DipIFRS
2.		<input type="checkbox"/> Управленческий учет 1 <input type="checkbox"/> Аудит <input type="checkbox"/> Право <input type="checkbox"/> Финансовый менеджмент <input type="checkbox"/> Финансовый учет-1 <input type="checkbox"/> Управленческий учет-2 <input type="checkbox"/> Налоги <input type="checkbox"/> Финансовый учет-2 <input type="checkbox"/> ФУ -1 на основе П(С)БУ <input type="checkbox"/> CertIFRS <input type="checkbox"/> НиС продв. уровень <input type="checkbox"/> DipIFRS
3.		<input type="checkbox"/> Управленческий учет 1 <input type="checkbox"/> Аудит <input type="checkbox"/> Право <input type="checkbox"/> Финансовый менеджмент <input type="checkbox"/> Финансовый учет-1 <input type="checkbox"/> Управленческий учет-2 <input type="checkbox"/> Налоги <input type="checkbox"/> Финансовый учет-2 <input type="checkbox"/> ФУ -1 на основе П(С)БУ <input type="checkbox"/> CertIFRS <input type="checkbox"/> НиС продв. уровень <input type="checkbox"/> DipIFRS
4	Общее количество участников	

Сумма взноса к оплате: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2019 года

Подпись: \_\_\_\_\_

(ФИО/ подпись уполномоченного лица/контактный телефон)