ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора

Сведения, необходимые для выставления счета на оплату участия в конференции

|  |  |
| --- | --- |
| Для юридических лиц | Для физических лиц |
| Наименование организацииИННКППОГРНПочтовый адресЮридический адресКонтактный телефонe-mailданные ФИО участникаТарифАдрес для отправки оригиналов документовБанковские реквизиты, включая:Расчетный счет Корреспондентский счет Наименование банка БИК | ФИО (полностью)Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, дата рождения, адрес регистрации)ИННКонтактный телефонe-mailданные ФИО участникаТарифАдрес для отправки оригиналов документов |