|  |  |
| --- | --- |
|   | **Всероссийский практический семинар** **«Реформа жилищного и коммунального хозяйства:** **тарифное регулирование отрасли»****Москва, 26-28 октября 2016 год** |
| **Место проведения:** г.Москва, ГК «Измайлово», Измайловское шоссе дом 71**Исполнительная дирекция:** Информационный Портал «Управление ЖКХ».Россия, г.Москва, 127549, ул. Пришвина дом 8 корпус 2. Тел./факс. 8(499)372-10-39.**Официальный сайт:** upravlenie-gkh.ru **Email:** ilyas@od-group.ru |

|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный взнос индивидуальный**  |  |
|  |  |
|  |  |

**В стоимость участия включено:**

1. Аккредитация представителя Заказчика для участия в Всероссийском практическом семинара «Реформа жилищного и коммунального хозяйства: тарифное регулирование отрасли**»**;.
2. Присвоение статуса Участника Всероссийского практического семинара «Реформа жилищного и коммунального хозяйства: тарифное регулирование отрасли**»**;
3. Обеспечение участия представителя Заказчика во всех мероприятиях Семинара «26-28» октября 2016 г.;
4. Вручение диплома участникам Всероссийского практического семинара «Реформа жилищного и коммунального хозяйства: тарифное регулирование отрасли**»**;
5. Предоставление материалов Семинара (стенографический отчет, презентации докладчиков и экспертов, фотоматериалы, видеозапись);
6. Предоставление портфеля участника Семинара с информационными материалами и сувенирной продукцией;
7. Обеспечение участия представителя Заказчика в культурно-развлекательной программе и фуршете,

организованными «28» октября 2016 г. по случаю открытия Семинара;

1. Обеспечение питания на время работы Мероприятия (кофе-паузы, обед).

|  |  |
| --- | --- |
| Организация-участник |  |
| Основание деятельности организации (Устав, Положение, Распоряжение…) |  |
| Ф.И.О. и должность руководителя |  |
| Ф.И.О и должность участника Семинара |  |
| Юридический адресорганизации-участника  |  |
| Фактический адресорганизации-участника |  |
| Телефон, факс, e-mail |  |
| ФИО контактного лицаТелефон, факс, e-mail |  |
| ИНН и КПП |  |
| Банковские реквизиты (название банка, расчетный счет, корр. счет, лицевой счет, БИК) |  |
| ОКПО или ОГРН |  |

Настоящим подтверждаем наше намерение принять участие в работе Семинара и получать информационную рассылку.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г. **М.П.**

Для участия направьте регистрационный бланк и банковские реквизиты по тел./факс: 8(499)372-10-39

или e-mail: d.turkov@od-group.ru

**Координатор проекта:** **Турков Дмитрий Сергеевич Моб.: 8(925) 856 14 08**