



CAMERA CONSULTANȚILOR FISCALI

FORMULAR DE PARTICIPARE

Doresc să confirm prezența mea la Cursul de specializare în domeniul Prețurilor de transfer din data de 27 noiembrie 2014:

NUME ȘI PRENUME _____

CNP _____

OCUPAȚIA:

- **consultant fiscal** Nr.carnet _____ /an _____

- **altele:** _____

**DATE PENTRU
FACTURARE:**

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

Nr. OP/Dată _____

Pentru înscriere vă rugăm să transmiteți acest formular împreună cu o copie a ordinului de plată la nr de fax: 0372870667 sau e-mail: seminar@ccfiscali.ro, nu mai târziu de data de 25 noiembrie 2014.

Plata taxei de 300 lei + TVA se va face în contul IBAN RO36BTRL04101202D58602XX, deschis la Banca Transilvania, Sucursala Lipscani, sau în contul IBAN RO91RNCB0075119726870001, deschis la BCR Sucursala Sector 4.