

EXPERT ACHIZITII PUBLICE SISTEMUL INTEGRAT AL ACHIZITIILOR PUBLICE. NOUTATI LEGISLATIVE

**27-30 OCTOMBRIE 2016
POIANA BRASOV- HOTEL ESCALADE**

Înscrierea la curs se efectuează în baza completării acestui formular de participare și transmiterea acestuia pe fax **031-4250704** sau pe e-mail la office@atctraining.ro. **Va rugam sa bifati optiunea dumneavoastra!**

TAXA de PARTICIPARE (variante):

- **Taxa De Instruire 1 - 750 lei** / participant. Include suportul de curs pe **USB – Business Card- 8 GB**).
- **Taxa De Instruire 2 - 990 lei** / participant. Include suportul de curs pe **tableta 3 G – telefon**).

IMPORTANT!

✚ *La 4 persoane participante din cadrul aceleiasi institutii/organizatii, ATC training va asigura a 5 - a taxa de instruire cu suport de curs în format electronic pe stick USB, GRATUIT ! (4 +1 GRATIS) .*

✚ *Cursurile de pregatire profesionala, acreditate ANC (doar participanti cu studii superioare) sunt scutite si fara drept de deducere a TVA-ului conform art. 292, alin 1, lit. f, din Codul Fiscal.*

TAXA SERVICII TURISTICE (variante):

- **Taxa De Servicii Turistice 1 - 1000 de lei** (cazare in regim single si pensiune completa participant – 4 zile/ 3 nopti. Cazare si mic dejun insotitor incluse!)
- **Taxa De Servicii Turistice 2 - 1250 de lei** (cazare in regim double si pensiune completa participant si insotitor– 4 zile/ 3 nopti)

MODALITATEA DE PLATĂ:

Modalitate de plată: Ordin de plata; Numerar

SC ATC & IT SOLUTIONS SRL, CUI RO 18150086 , J40/19599/2005, cu sediul social BUCUREȘTI, BDUL PIERRE DE COUBERTIN , Nr. 3-5 , CLADIREA OFFICE BUILDING .

Pentru institutii publice: **RO48 TREZ 7025 069X XX01 5667 - TREZORERIA SECTOR 2**

Pentru agenti economici: **RO76BRDE 426S V499 3690 4260 - BANCA BRD SUC. DELFINULUI**

DATE ORGANIZATIE PLATITOARE:

Instituația / Compania: _____
 Str.: _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Ap. _____
 Cod postal _____ Loc.: _____
 Sector/Judet: _____ Banca: _____
 Cont: _____
 CUI/CNP: _____
 Reg.com.: _____
 Tel: _____ Fax: _____
 E-mail : _____
 Numărul de persoane înscrise : _____ Data: _____
 Persoana de contact: _____
 Semnatura: _____

* Datele de identificare sunt obligatorii în vederea întocmirii și eliberării facturii.

COORDONATOR DE CURS:

**CRISTINA SOARE:
0773.343.995**

Note:

- Înlocuirea participantului înscris este permisă în orice moment cu notificare prealabilă.
- Copia ordinului de plată se va transmite înainte de data începerii cursului.
- Anularea unei înscrieri efectuate cu rambursarea sumelor virate, se poate face cel mai tarziu cu 3 zile lucratoare inainte de inceperea programului. Se iau in considerare numai anularile transmise sub formă scrisă (scrisoare, fax sau e-mail).
- Prezentul formular de participare reprezinta comanda ferma din partea participantului/ participantilor pentru asigurarea serviciilor de instruire (respectiv cazare) conform O.M.F.P.nr. 29/14.01.2003.

NR. CRT.	NUME SI PRENUME	FUNCTIE	STUDIUL SUPERIOARE (DA/ NU)	TELEFON	EMAIL

Echipele ATC vă mulțumesc, vă stă la dispoziție pentru orice detalii și vă așteaptă la curs!