|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Заявка на участие***  Дата: « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г. | | | | | | | |
| **Компания:** | | | | | | | |
| **Контактное лицо:**  **Моб.тел.: +7**  **Эл.почта:** | | | | | | | |
| **№** | **ФИО** | | **Должность** | **Бронирование номера** | | | |
| **Дата приезда** | | **Дата выезда** | |
| **1** |  | |  |  | |  | |
| **2** |  | |  |  | |  | |
| **3** |  | | Водитель |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |
| **Трансфер**  **Мы ВАС встретим и проводим** | | | | | | | |
| **Поезд** | | **Прибытие в Глазов**  **дата, № поезда, время** | | | **Отправление из Глазова**  **дата, № поезда, время** | | |
|  | | |  | | |
| **Самолет** | | **Вылет**  **город, дата, время** | | | **Вылет**  **город, дата, время** | | |
|  | | |  | | |
| **Машина** | | Да | | | Нет | | |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО  ***Заявки отправляйте своему менеджеру:***  ***Чирков Иван***  ***тел./факс.: 8(34141)3-85-33***  ***+7-919-910-03-92 chirkovin@kombi-korm.ru*** | | | | | | | |

