**ЗАЯВКА\***

на участие в программе повышения квалификации

**«Актуальные вопросы применения законодательства   
в нотариальной деятельности»**

в объеме 72 часов,

в период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Заявку на обучение необходимо заполнить в ворде и выслать по электронной почте: [icpd@utmn.ru](mailto:icpd@utmn.ru)

На основании данной Заявки Вам будут отправлен проект договора, после подписания которого, будет выставлен счет на оплату образовательных услуг.

**Таблица 1.** (на каждого слушателя заполняется индивидуально.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. слушателя *(полностью)* |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Паспортные данные *(серия, номер, кем и когда выдан)* |  |
|  | СНИЛС */* ИНН *(обязательны для выставления счета)* |  |
|  | Нотариальная палата |  |
|  | Должность *(полностью, включая нотариальный округ)* |  |
|  | Адрес регистрации  *(с указанием почтового индекса)* |  |
|  | Мобильный телефон |  |
|  | Электронная почта *(на каждого слушателя своя, т.к. логин и пароль система присваивает только на одно лицо)* |  |
|  | Почтовой адрес для отправки документов/удостоверения*(почтовая корреспонденция направляется с уведомлением!)* |  |

**Таблица 2.** ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ (за обучение).

**Если платит юридическое лицо - просьба прикрепить карточку организации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Паспортные данные *(серия, номер, кем и когда выдан)* |  |
|  | Адрес регистрации платильщека  *(с указанием почтового индекса)* |  |
|  | Должность |  |
|  | Почтовый адрес |  |
|  | СНИЛС, ИНН |  |

В соответствии с требованиями законодательства **к заявке необходимо приложить отсканированные документы**:

1) диплом об образовании (без приложения),

2) подтверждающие документы – при смене Ф.И.О.

3) скан СНИЛСА