

У дочірнє підприємство Екзаменаційної мережі CIPA в Україні  
ТДВ «Універсальна екзаменаційна мережа»

Заявка

на виставлення рахунку-фактури для  
оплати послуг з організації та проведення іспитів екзаменаційної програми CAP / CIPA / CPA

**Увага!** З цією заявкою необхідно надати: заповнені Картки реєстрації всіх зазначених у заяві учасників (якщо кандидати не зареєстровані самостійно через сайт). У разі пересилання карток реєстрації факсимільним зв'язком, оригінали необхідно надати в офіс Універсальної екзаменаційної мережі, згідно з Правилами реєстрації.

**Просимо надати рахунок-фактуру для оплати послуг по організації і проведенню іспиту (ів) на суму:** \_\_\_\_\_

**Будь ласка, заповніть інформацію про Ваше підприємство (організацію) УКРАЇНСЬКОЮ мовою:**

**Код ЄДРПОУ:** \_\_\_\_\_

**ПН** \_\_\_\_\_, **№ свідоцтва** \_\_\_\_\_ **та дата видачі** \_\_\_\_\_

**Назва організації:** \_\_\_\_\_

**Розрахунковий рахунок:** \_\_\_\_\_ **найменування банківської установи** \_\_\_\_\_  
**МФО** \_\_\_\_\_

**Фактична адреса (з індексом) / адреси для листування:** \_\_\_\_\_

**Юридична адреса** \_\_\_\_\_

**Керівник організації (прізвище, ім'я, по батькові):** \_\_\_\_\_

**телефон (з кодом міста)** \_\_\_\_\_ **факс** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

**Уповноважена особа (прізвище, ім'я, по батькові, посада):** \_\_\_\_\_

**Контактний телефон уповноваженої особи:** \_\_\_\_\_

**Список учасників, які реєструються на іспити**

№ п/п	ПІБ.	Іспити
1.		<input type="checkbox"/> Управлінський облік 1 <input type="checkbox"/> Аудит <input type="checkbox"/> Право <input type="checkbox"/> Фінансовий менеджмент <input type="checkbox"/> Фінансовий облік-1 <input type="checkbox"/> Управлінський облік-2 <input type="checkbox"/> Податки <input type="checkbox"/> Фінансовий облік-2 <input type="checkbox"/> ФО -1 на основі П (С) БО <input type="checkbox"/> CertIFRS <input type="checkbox"/> Податки та Збори (пр. рівень) <input type="checkbox"/> DipIFRS
2.		<input type="checkbox"/> Управлінський облік 1 <input type="checkbox"/> Аудит <input type="checkbox"/> Право <input type="checkbox"/> Фінансовий менеджмент <input type="checkbox"/> Фінансовий облік-1 <input type="checkbox"/> Управлінський облік-2 <input type="checkbox"/> Податки <input type="checkbox"/> Фінансовий облік-2 <input type="checkbox"/> ФО -1 на основі П (С) БО <input type="checkbox"/> CertIFRS <input type="checkbox"/> Податки та Збори (пр. рівень) <input type="checkbox"/> DipIFRS
3.		<input type="checkbox"/> Управлінський облік 1 <input type="checkbox"/> Аудит <input type="checkbox"/> Право <input type="checkbox"/> Фінансовий менеджмент <input type="checkbox"/> Фінансовий облік-1 <input type="checkbox"/> Управлінський облік-2 <input type="checkbox"/> Податки <input type="checkbox"/> Фінансовий облік-2 <input type="checkbox"/> ФО -1 на основі П (С) БО <input type="checkbox"/> CertIFRS <input type="checkbox"/> Податки та Збори (пр. рівень) <input type="checkbox"/> DipIFRS
4	<b>Загальна кількість учасників</b>	

**Сума внеску до оплати:** \_\_\_\_\_

**Дата:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 202 року

**Підпис:** \_\_\_\_\_

**(ПІБ / підпис уповноваженої особи / контактний телефон)**