

ЗАЯВКА

На обучение в Учебном центре кровельного мастерства
Национального Кровельного Союза

отправьте эту заявку по факсу 8 (812) 703-55-46

Название компании _____

Индекс _____

Город _____

Улица _____ Дом _____

Тел/факс _____

Количество участников обучающей программы _____

Направление деятельности компании

Контактное лицо

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Должность _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

За дополнительной информацией можно обращаться к организаторам
обучающей программы:

тел. 8 (812) 703-55-46 Белов Юрий

belov@roofers-union.ru