**ЗАЯВКА**

**на приобретение QСontrol, DControl, SControl (или SControl+)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование  юридического лица | | |  | |
| Сокращенное наименование | | |  | |
| Юридический Адрес | | |  | |
| Адрес доставки ПО (контактное лицо, сотовый телефон) | | |  | |
| Банковские реквизиты (с указанием ИНН, КПП, р/сч, к/сч, БИК, наименование банка ) | | |  | |
| Должность и ФИО руководителя юридического лица, действует на основании | | |  | |
| Наименование программы (QСontrol, DControl и блок SControl (или SControl+) | | |  | |
| ФИО контактного лица | | |  | |
| Телефон (с кодом города), факс, е-mail | | |  | |
| Вариант получение образцов | из офиса «КОМПЕТЕНТНОСТЬ» |  | курьерская служба (экспресс-почта) |  |

Заявку необходимо направлять на электронную почту [**2312387@mail.ru**](mailto:2312387@mail.ru) или по факсу **(846) 212-04-01.**