



# COLOCVIUL PROFESIONAL NOTARIAL

## CAMERA NOTARILOR PUBLICI GALAȚI - MODUL I.N.R.

1-4 Iunie 2017/ PUFLENE RESORT - MURIGHIOL, DELTA DUNĂRII

### FORMULAR DE ÎNSCRIERE

**Notar Public:**

membre al **Camerei Notarilor Publici**  **tel:**

**email:**  **fax:**

**Date pentru facturare**

**B.I.N.**  **S.P.N.**

**sediu social:**  **CIF:**

**cont:**

**Date pentru cazare**

**regim single** Da  Nu  **cu însoțitor/i** Da  Nu  **nr. locuri rezervate**

**Doresc să îmi rezervați** (se bifează varianta aleasă): **loc în cameră:**  **loc în vilă**

**loc în apartament:**  **cameră în regim single:**  **vilă în regim single:**

**apartament în regim single:**  **double:**  **vilă:**  **apartament(2 locuri):**

**Doresc să îmi prelungiți rezervarea** (după 4 iunie): **da**  **nu**

*Observație: Dacă doriți mai multe camere, notați numărul lor în căsuța pentru bifă la varianta aleasă.*

**Valoare O.P.**

BENEFICIAR: **CAMERA NOTARILOR PUBLICI GALAȚI**, Galați, str. Eroilor nr.19, cod. 800119, CUI **8191690**,  
BANCA: **BRDE GALAȚI**, IBAN **R046 BRDE 1805 V038 88851800**, OBIECTUL PLĂȚII: PARTICIPARE COLOCVIU PROFESIONAL NOTARIAL NOTAR PUBLIC..E-MAIL TRANSMITERE FORMULAR DE ÎNSCRIERE ȘI COPIE O.P. : **cnpgalati@yahoo.com**,  
ALTE INFORMAȚII : **0236.470.205**

**Total :**  **O.P.(nr./data - se va atașa la formularul de înscriere):**

**Data:**  **Semnătură:**