**Заявка**

*на участие в образовательных программах CILT, при поддержке Проекта «Упрощение процедур торговли в Центральной Азии», реализуемого Германским обществом по международному сотрудничеству (GIZ)*

**Наименование компании:**

**Контактное лицо:**

**Адрес:**

**Тел./email:**

**Сайт компании (при наличии):**

**Краткое описание деятельности компании:**

**Год основания:**

**Форма собственности:**

**Численность сотрудников компании:**

**География оказываемых услуг:**

**Текущая деловая ситуация, проблемы/вопросы:**

**Дата заполнения:**

**Имя заявителя:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Подпись и печать:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*