

**SEMINAR ORGANIZAT ÎN COLABORARE CU
OFICIUL NAȚIONAL DE PREVENIRE ȘI COMBATERE A SPĂLĂRII BANILOR
BRAȘOV**

Joi 10 septembrie 2015, ora 16⁰⁰ -19⁰⁰

Centrul de Conferințe ARO Palace, Sala Europa III, Bd. Eroilor, Nr. 27-29, Brașov

CONFIRMARE DE PARTICIPARE

Vă rugăm să completați cu majuscule și să returnați până **luni 07 septembrie 2015, pe e-mail:
centru.brasov@cafr.ro sau fax: 0368/452.205**

D-na.

DI.

Auditor financiar

Stagiar în activitatea de audit financiar

Nume: _____ Prenume: _____

Adresă: _____

Oraș: _____

Județ: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Confirm participarea fără costuri la seminarul de la BRAȘOV, organizat de Oficiul Național de Prevenire și Combatere a Spălării Banilor în parteneriat cu Camera Auditorilor Financiari din România, privind programul anual de instruire a entităților raportoare, din data de 10 septembrie 2015.

Data
.....

Semnătura
.....