

E-Posta:		Tel:	Faks:
Kurum Adresi:			
Ünvan:		Kurum Adı:	
Tam İsim (Nüfus Cüzdanınızdaki gibi)			
İsim: <input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Bayan <input type="checkbox"/> Diğer (Prof., Dr., ...)			
Lütfen kutucuğa çarpı koyunuz.			
Kırsel Ayrıntılar			

Kalimciann kayit formunu doldurmasını ve mümkünse 15 Ekim 2012 tarihine kadar baksakal@maliye.gov.tr adresine veya (+90 312 415 2693) numaralı faksa ilmesini önemle rica ederiz.

KASIM 20-23, 2012
ANTALYA, TÜRKİYE

“KÜRESEL EĞİTİMLER İŞÇİLERİ İÇİNDE ULUSLARARASI VERGİ UYGULAMALARI”

KEİ VERGİ FORUMU



KAYIT FORMU