

სსიპ საჯარო აუდიტის ინსტიტუტის დირექტორს

მოქ.-----
მის.-----
ტელ.-----
მობ. ტელ.-----
ელ. ფოსტა-----

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა
სსიპ საჯარო აუდიტის ინსტიტუტში
კანდიდატთა სასერტიფიკაციო გამოცდაზე რეგისტრაციის თაობაზე

დანართი დოკუმენტაცია: სასერტიფიკაციო გამოცდის საფასურის გადახდის
დამადასტურებელი ქვითარი.

განმცხადებლის ხელმოწერა
თარიღი