

სსიპ საჯარო აუდიტის ინსტიტუტის დირექტორს

მოქ.-----

მის.-----

ტელ.-----

მოზ. 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