



INSCRIPCIONES

CURSOS, CONGRESOS, SIMPOSIUMS

Título: _____

Lugar: _____

Día: _____

Motivo: _____

Aplicación Presupuestaria de Gasto: _____

DATOS DEL ASISTENTE:

Apellidos y Nombre: _____

N.I.F/N.I.E./Pasaporte: _____ Domicilio: _____

C.P. _____ Municipio: _____ Provincia: _____

DATOS ECONÓMICOS:

IMPORTE TOTAL: _____

IMPORTE A ADELANTADO: _____

IMPORTE A ABONAR: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA.: _____

NIF/VAT _____

DATOS BANCARIOS:

BANCO o CAJA: _____

Dirección: _____ Sucursal: _____

Nº de Cta./c. o Libreta, IBAN, SWIFT ó BIC: _____

_____ Madrid, de _____ de _____

Vº Bº
EL RESPONSABLE DEL CENTRO

Fdo.: _____
(EL SOLICITANTE)

Fdo.: _____

(1) SE DEBERÁ APORTAR JUSTIFICACIÓN DE ASISTENCIA Y EN TODO CASO SOLICITAR FACTURA A LA ORGANIZACIÓN.