



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

| |
|--|
| |
|--|

DATOS DEL SOLICITANTE:

| | |
|--|--|
| Nombre y Apellidos: | |
| Pasaporte o DNI: | |
| Domicilio del Titular (Avenida, Plaza o Calle): | |
| C.P./Localidad/Provincia /País: | |
| Teléfono: | |
| Email: | |

| | |
|---------------|-------------------------|
| PRECIO | 59,- Dólares USA |
|---------------|-------------------------|

FORMA DE PAGO

(Hacer **SOLO** donde proceda una **X**)

| | |
|---|----------------------------------|
| Ingreso en PayPal a: articulo-seguridad@articulo-seguridad.es O tarjeta bancaria | |
| Por transferencia o ingreso en cuenta la cuenta bancaria de ARTÍCULO SEGURIDAD | |
| SERVICIOS CB: ES70 0075 1787 0206 0071 4806 | SWIFT/BIC: BSCHESMMXXX |

| |
|--|
| |
|--|

Si hace Vd. el pago, por favor, envíenos después copia del justificante bancario, junto a la presente ficha y, si necesita factura, indiquenos los datos de su empresa (Nombre, CIF y dirección).

Firma

En Madrid a ____ de _____ de _____.

REMITIR RELLENO A:

info@aimcse.org

Dirección: Av. Peseta, 91 - 3ºB - 28054 Madrid (España)