

PLANILLA DE INSCRIPCION

- Nombre Completo: Respuesta a Emergencias con Armas de Destrucción Masiva y Atentados – 20 Horas
- Código Identificación: SGR-08
- Fecha y Lugar: 09 al 10 de Septiembre 2010 – Gran Hotel Puerto La Cruz, Puerto La Cruz, Estado Anzoátegui.

A. Datos del Participante:

- Nombre Completo: _____
- Cédula de Identidad: _____
- Empresa: _____
- Teléfono: _____
- Fax: _____
- Correo Electrónico: _____

B. Datos para la Facturación:

- Razón Social: _____
- R.I.F: _____
- N.I.T.: _____
- Dirección Fiscal: _____

C. Forma de Pago: _____

Nombre, sello y firma de la empresa y persona que autoriza:
