

HOJA DE INSCRIPCIÓN: "PROTOCOLO SOCIO-PROFESIONAL"

Lugar de Realización

DATOS PERSONALES:

1º APELLIDO:	2º APELLIDO:
NOMBRE:	NIF:
DOMICILIO:	C.P.:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TELÉFONO:	E-MAIL:

DATOS PROFESIONALES:

EMPRESA:		
DPTO.:	CIF:	
DOMICILIO:	C.P.:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
TELÉFONO:	FAX:	
E-MAIL:		
FACTURACIÓN:	Personal:	A la empresa:
FORMA DE PAGO:	Cheque a IMP,S.L:	Tarjeta de crédito:
Transferencia: Banco Sabadell c/c: ES22 0081 0575 7800 01203631		
MODALIDAD DE PAGO	Pago único: euros.	

**Estamos a su disposición
para cualquier dato o
información adicional que
precise.**

Tel.: 91 445 51 79
Fax: 91 445 51 79
Email.: ise@imp.es
www.institutosecretariadoeuropeo.es