**FORMULARIO DE RESERVA PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES**

**COMERCIALES DURANTE EL 48º CONGRESO NEUMOSUR**

***DATOS DE CONTACTO***

FIRMA COMERCIAL:

PERSONA DE CONTACTO:

TELF. MÓVIL:       E-MAIL:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSO PRECONGRESO** | **TALLER** | **ESTAND** | **SIMPOSIO** | **ALMUERZO CON EXPERTOS** |

***DATOS FACTURACIÓN***

FIRMA COMERCIAL:

C.I.F.:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

C.P.:

PROVINCIA:

A través de la cumplimentación y firma de éste documento, confirman la participación en el **48º Congreso NEUMOSUR**.

      , a       de       de 2022

(Firma y sello)