**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)