



XVIII JORNADAS CARDIOLÓGICAS DEL SURESTE 5 AL 7 DE JULIO 2018

FORMATO DE REGISTRO

Favor de llenar con letra de molde y de poner su nombre tal y como desea que aparezca en su Constancia

Título, Nombre(s) _____		
Apellidos _____		_____
(Paterno)		(Materno)
Hospital: _____		
Dirección: Consultorio <input type="checkbox"/>	Particular <input type="checkbox"/>	Hospital <input type="checkbox"/>
Calle: _____		Colonia: _____
Ciudad: _____	Estado: _____	País: _____
Teléfono: _____		Móvil: _____
Email: _____		Especialidad: _____

Cédula: _____	Otro: _____
---------------	-------------

SI DESEA FACTURA, FAVOR DE LLENAR LA SIGUIENTE SECCIÓN, Y SE COBRARÁ EL IVA

Datos Fiscales

Los datos de arriba son los mismos abajo

PAGO DE ANUALIDAD REQUISITO PARA SER SOCIO SER CARDIOLOGO \$750.00	PAGO INSCRIPCIÓN A LA XVIII JORNADAS CARDIOLÓGICAS	BBVA BANCOMER 0191889737 CLABE INTERBANCARIA 012180001918897377 a nombre de MIKELDI GLOBAL MEETING & TRAVEL AGENCY S.A. DE C.V.
MEDICOS: \$1000.00	TECNICOS Y ENFERMERAS \$500.00	ESTUDIANTES \$300.00

DATOS PARA FACTURACION

Sin datos completos no se procesará Favor de verificar datos **NO** habrá cancelación de recibos expedidos

Razón Social: _____

R.F.C. _____

USO CFDI: _____

FORMA PAGO TRANSF. EFECTIVO. T.C. _____

C. P. _____ Cd. _____ Edo. _____

CORREO ELECTRONICO: _____