



CURSO DE MEDICIÓN IN-SITU DE AISLAMIENTO AL RUIDO AÉREO DE LOCALES Y VIVIENDAS DE ACUERDO CON LA UNE EN ISO 140

D/Dña. (Nombre y apellidos) _____

Nº de Colegiado: _____ D.N.I. _____

Dirección: _____

Población: _____ CP: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

DATOS DE FACTURACIÓN:

Empresa _____

C.I.F. _____

Dirección: _____

Población: _____

Solicita la inscripción al CURSO DE MEDICIÓN IN-SITU DE AISLAMIENTO AL RUIDO AÉREO DE LOCALES Y VIVIENDAS DE ACUERDO CON LA UNE EN ISO 140

Importe : 90 EUROS, el pago se efectuará mediante

Justificante de transferencia bancaria a la cuenta del Colegio
nº **3025 0001 12 1433452214**

Pago por domiciliación bancaria

Palma, a _____ de _____ de 2014

Firma