

**FICHA DE INSCRIPCIÓN ASISTENTES - Seminario Enfermedades Emergentes y de alto impacto en salmonicultura**

Estimado Señor o Señora:

Nos es grato hacer llegar la ficha de inscripción para el seminario “Enfermedades Emergentes y de alto impacto en salmonicultura” que organiza VeHiCe.

Ítem	Valor a pagar
Participación Seminario (incluido almuerzo, 2 coffee breaks)	\$ 100.000

<b>Nombre completo</b>	
<b>Empresa</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>Mail de contacto</b>	
<b>Teléfono de contacto</b>	

<b>Datos para la transferencia bancaria</b>	
<b>Razón Social</b>	Veterinary Histopathology Center Ltda.
<b>Rut</b>	76.431.675-4
<b>Numero Cuenta Corriente</b>	52230406
<b>Banco Santander</b>	Banco BCI
<b>Dirección</b>	Libertad 590, Lintz, Puerto Montt
<b>Teléfono de contacto</b>	65-2710232
<b>Nombre contacto</b>	Gabriela Vera
<b>e-mail contacto para facturación</b>	gabriela.vera@vehice.cl

- Se solicita enviar comprobante de transferencia bancaria para confirmar la reserva