



HOJA DE REGISTRO

DATOS DE FACTURACION

Nombre o Razón Social: _____
Domicilio (Calle y Número): _____
Colonia: _____ Delegación/Ciudad: _____
Estado: _____ Código Postal: _____ R.F.C.: _____
Giro o Actividad: _____ Número de Empleados: _____

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre (s): _____
Apellido Paterno: _____ Materno: _____
Puesto: _____ Departamento: _____
Teléfono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

DATOS DE LA EMPRESA

(NO es necesario llenar, si son los mismos datos de facturación)

Nombre o Razón Social: _____
Domicilio (Calle y Número): _____
Colonia: _____ Delegación/Ciudad: _____
Estado: _____ Código Postal: _____ R.F.C.: _____

Registro para el Curso:

Notas:

- Este formulario enviara sus datos por correo electrónico presionando el botón correspondiente o puede imprimirlo para conservar una copia y enviarla por fax.
- Favor de llenar todos los campos.

ANALISIS PREDICTIVOS DE MAQUINARIA, S.A. DE C.V.

AURELIO L. GALLARDO # 232, COL. LADRON DE GUEVARA, 44650, GUADALAJARA, JAL., MEX.

CONMUTADOR: (33) 3630 0088, FAX: (33) 3630 0675, e-mail: anaprema@anaprema.com

LADA SIN COSTO: 01 800 830 588

www.anaprema.com



nitro PDF[®]

professional

descargue la prueba gratuita online en nitropdf.com/professional