



COLEXIO OFICIAL DE
PROTÉSICOS DENTAIS
DE GALICIA
CONSELLO GALEGO

**XI XANTAR DE CONFRATERNIDADE
29 DE XUÑO DE 2019**

BOLETÍN DE INSCRICIÓN

D/D^a. _____

Nº DE COLEXIADO/A: _____ E-MAIL: _____

ENDEREZO: _____

POBOACIÓN: _____

C.P.: _____ TELF. DE CONTACTO: _____

PREZO DE INSCRICIÓN

15,00 euros por persoa

Nº de persoas asistentes

FORMAS DE PAGO

- Solicito ao Colexio Oficial de Protésicos Dentais de Galicia, xire na miña conta de cargo habitual a cantidade de _____ euros en concepto de inscrición no XI Xantar de Confraternidade
- Ingreso na conta do Banco Santander:
CCC: **IBAN ES47-0049-1467-2920-1045-6274**

Fin de prazo de inscrición

17 de xuño de 2019

NOTA:

É indispensable remitir por correo electrónico unha copia do boletín de inscrición debidamente cumprimentado.

No caso de facer o ingreso na conta do Banco Santander, tamén se deberá axuntar o xustificante do ingreso bancario xunto co boletín de inscrición.