

**Boletín de Inscripción.**

**DATOS DE ASOCIADO Y ASISTENTE/S**

**D./Dña.** ..... , **Asociado nº**..... ,  
**con num. tfno.**.....**solicita la asistencia al curso:**

"Presentación del Portal del Contribuyente y Programas de Ayuda DGT"

**De las siguientes personas:**

.....  
.....  
.....

*La solicitud de asistencia se remitirá a la Asociación (Fax. Nº 91.504.67.17)*