

Boletín de Inscripción.

**FORMA DE PAGO (Por favor, marque lo que proceda)**

- Transferencia a la cuenta n° 2103 1057 97 0030003594
- Talón bancario por correo
- Personalmente en la Asociación

**DATOS DE ASOCIADO Y ASISTENTE/S**

D./Dña. ...., Asociado  
n°....., con num. tfno.....solicita la asistencia al curso:

“IX. JORNADAS TRIBUTARIAS”

**De las siguientes personas:**

.....  
.....

*La solicitud de asistencia se remitirá a la Asociación (Fax. N° 91.504.67.17) utilizando este impreso y adjuntando justificante de pago.*