**CURSO DE PREPARACIÓN EXAMEN PRÁCTICO R.A.**

PREINSCRIPCION Y RESERVA DE PLAZA

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES**Nombre y Apellidos: N.I.F / N.I.E: Dirección: C.P.: Población: Provincia: Teléfono: Email  |
| **DATOS DE LA EMPRESA**Nombre de la empresa: C.I:F: Dirección: C.P.:PoblaciónProvincia:Teléfono: Email:. |
| **FORMA DE PAGO**Transferencia bancaria: Cuenta: ES27-2100-3493-5122-0006-3466 Concepto: Curso de preparación de examen práctico de representante aduanero Titular: Morison-ACPM Consultores Referenciar Nombre y Cif de la empresa inscrita  |
| **COMO NOS HAS CONOCIDO?**🞏 Antonio de la Ossa 🞏 🞏 🞏 🞏 OTROS Especificar:  |



morisonacpm.com