



## **CURSO: JORNADA REVISION ETIQUETADO**

FECHA DE REALIZACIÓN: 8 de Noviembre de 2013 VIGO

Hotel Coia

15 de Noviembre de 2013 A CORUÑA

Hotel Carrís Marineda

DURACIÓN: 8 HORAS PRESENCIALES

## **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Enviar a: GEAL Consultores. C/Presidente Salvador Allende, Portal 6 Bis Local 6 15011 A Coruña. Tlf. 981 913 094 Fax: 881 874 369 email: [formación@gealconsultores.com](mailto:formación@gealconsultores.com)

## **DATOS DEL ASISTENTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
EMPRESA: \_\_\_\_\_ SECTOR DE ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**IMPORTE: 60 € \***

## **DATOS DE FACTURACION**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_



## FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIA BANCARIA (AL SIGUIENTE Nº DE CUENTA): **0049 5030 16 – 2416662638 (CONCEPTO: JORNADA REVISIÓN ETIQUETADO)**

CARGO A CUENTA (INDICAR Nº DE CUENTA):

ENTIDAD: \_\_\_\_\_ OFICINA: \_\_\_\_\_ D.C.: \_\_\_\_\_ Nº CTA.: \_\_\_\_\_

EFFECTIVO (ENTREGA DEL IMPORTE DE LA MATRÍCULA EN LAS OFICINAS DE GEAL) C/Presidente Salvador Allende, Portal 6 Bis Local 6 15011 A Coruña \* PARA HACER EFECTIVA LA MATRÍCULA, EL PAGO DEBE SER REALIZADO ANTES DEL 1/8 de Noviembre de 2013

Fecha: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ASISTENTE

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE  
DE LA EMPRESA

Su dirección de correo electrónico y demás datos de carácter personal que nos facilite, serán objeto de tratamiento automatizado, con la finalidad de gestionar la agenda de contactos de nuestra empresa, para el envío de comunicaciones por vía electrónica. Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD. 15/1999), dirigiendo un escrito a **GESTIÓN ALIMENTARIA CONSULTORES, S.L.** C/Presidente Salvador Allende, portal 6 bis, local 6. 15011. A Coruña

GEAL Consultores  
C/Presidente Salvador Allende, 6 bis, local 6  
15011 A Coruña

Tel.: 981 91 30 94 Fax: 881 874 369  
web: [www.gealconsultores.com](http://www.gealconsultores.com) email: [info@gealconsultores.com](mailto:info@gealconsultores.com)

Gestión Alimentaria Consultores, S.L.,  
titular de CIF nº B15.930.035, e inscrita  
en el Registro Mercantil de A Coruña al  
tomo 2.819, folio 123, hoja C32.904,  
inscripción 1ª