

FHA SINGAPUR 2010

Formulario de Inscripción

Nombre de la Empresa:

Persona de Contacto

Nombre:

Número de Teléfono:

Fax:

E-mail:

Website:

Manifiestamos conocer y aceptar las Condiciones de Participación establecidas por el IPCVA, que acompañan esta Solicitud de Inscripción

Firma: _____

Aclaración firma: _____

Remitir por fax al IPCVA: 011 4 328-8152