

Favor enviar esta ficha via fax para 0xx 41 3342 6264

ou via e-mail para: dsbrasil2011@gmail.com

ATENÇÃO: sua inscrição só será válida se receber e-mail de confirmação

Nome: _____

Endereço comercial: _____

Cidade _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone fixo: _____ Telefone celular: _____

e-mail: _____

Instruções para pagamento

Até o dia 01 de março de 2011

R\$ 400,00

Após o dia 01 de março de 2011

450,00

Sócios da SBCBM - ABESO - SBEM

Até o dia 01 de março de 2011 - R\$ 300,00

Depósito em Conta Bancária

Banco Itaú (341)

Agência 1538

CC 35322-6

Clínica Dr. João Caetano Marchesini Ltda

CNPJ 01.506.225.0001-87

Enviar comprovante via e-mail ou fax