

GUÍA DE SOPORTE VITAL BÁSICO

BOLETÍN DE PEDIDO PARA LA REALIZACIÓN DE CURSOS

Solicitud realizada por:

D/ D^a: _____

LUGAR DE CELEBRACIÓN DEL CURSO: _____

DIRECTOR DEL CURSO: _____

FECHA DE CELEBRACIÓN: _____

Lugar de entrega del material:

EMPRESA / SOCIEDAD O PERSONA: _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN: _____

TELEFONO: _____ HORARIO DE ENTREGA: _____

Datos para la emisión de factura:

EMPRESA / SOCIEDAD O PERSONA: _____

C.I.F. Ó N.I.F.: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____

TELEFONO: _____ PERSONA DE CONTACTO: _____

FORMA DE PAGO DEL MATERIAL A LA RECEPCIÓN DEL MISMO	
TRANSFERENCIA BANCARIA	PNRCP-SEMICYUC. Bankia: ES11 2038 1015 94 6001137301

GUÍA DE RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA

Precio sin IVA		Nºejemplares		Total sin IVA		21% IVA		Total con IVA	
0,86€	x		=		+		=		

EN _____, A DE _____ DE

Firmado:

Si en el plazo de 7 días no ha sido entregado su pedido, rogamos se ponga en contacto con María Borda. Teléfono 915021213.