

I Atualização em Microbiologia Clínica

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

Local de Trabalho:

Profissão:

Endereço:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Fax:

E-mail:

RECIBO: () Pessoa Física

() Pessoa Jurídica

Nome da Empresa:

CNPJ:

Endereço completo:

(Depósito : Banco Real - Agência 0041 Conta corrente: 7739600).

Beneficiário: SEIFE Serviço Especializado em Infectologia e

CNPJ: 05.384.621/0001-30

Informações – ST Eventos (tel. 2107-9682 Fax: 2107-9685)
stands@st-eventos.com.br