



XIII CONGRESSO MUNDIAL

DE FARMACÊUTICOS DE LÍNGUA PORTUGUESA

3, 4 e 5 de Outubro 2018 - Cidade da Praia - Cabo Verde

INSCRIÇÕES CONGRESSO
ANGOLA

Participante: _____

Entidade / Nome: _____

Dados para emissão de recibo:

Nome: _____

Nº Contribuinte: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

País: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Fax: _____

Email: _____

Valor da inscrição: 100€

A inscrição no Congresso inclui:

- Participação no Congresso
- Cocktail de Boas Vindas, dia 03 de outubro
- Almoços de Trabalho, 03 e 04 de outubro
- Jantar do Congresso, dia 04 de outubro

Pretendo pagar em numerário. Junto _____ Euros para pagamento da inscrição no XIII Congresso Mundial de Farmacêuticos de Língua Portuguesa.

Junto cheque n.º _____ no valor de _____ Euros do Banco _____ para pagamento da inscrição no XIII Congresso Mundial de Farmacêuticos de Língua Portuguesa.

Envio transferência bancária para o IBAN: PT50.0033.0000.00239635591.05 - SWIFT/BIC: BCOMPTPL - Banco: BCP - NIF: 501 732 330.

Assinatura e carimbo: _____

Data | |

Contactos de Faturação - AFPLP

AFPLP - Associação de Farmacêuticos dos Países de Língua Oficial Portuguesa
Rua Marechal Saldanha nº. 1, 1249-069 Lisboa, Portugal
Pessoa de contacto Sara Matos
Telf.: +351 213 400 635 | site: www.afplp.org | e-mail: geral@afplp.org

