



FORMULARIO DE ENVÍO DE DATOS PARA PAGO DE LA INSCRIPCIÓN CON TARJETA VISA

DATOS DE LA PERSONA QUE SE INSCRIBE A LA CONFERENCIA

Nombre completo:

Organización:

País:

MONTO QUE SE AUTORIZA A DEBITAR (en Dólares USA)

DATOS DE LA TARJETA VISA

Titular de la tarjeta:

Número de la tarjeta:

Fecha de expiración:

Firma del titular:

Imprima, complete y envíenos este formulario por fax al
+ (506) 2 231 5842