

☐ Si, deseo inscribirme al **2º Curso On Line de Peritación de Automóviles** que se celebrará el **6 de Noviembre de 2006**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre

NIF

Nº de colegiado

Colegio

CIF

Domicilio

CP

Población

Provincia

Teléfono

Fax

Mail

**P.V.P. Preinscripción : 464 €**

**FORMA DE PAGO**

☐

**Transferencia a:**

**Cuenta nº 0049 – 0126 – 62 - 2110698835.**

**Bº Santander Central Hispano.**

**C/ Santa Engracia, 162**

**28003-Madrid**

**(Adjuntar fotocopia).**

- *Los datos de los colegiados se utilizarán única y exclusivamente para llevar a efecto la preinscripción en el Curso On Line de Peritación de Automóviles. Queda garantizado el deber de secreto de los mismos del art. 1º y las previsiones de los arts. 9, 25 y 26 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos.*