Favor de completar la información en los espacios correspondientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Información del participante:** | |
| Nombre: |  | |
|  |  | |
| Dirección: |  | |
|  |  | |
| e-mail personal: |  | |
|  |  | |
| Teléfono |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información para facturar:** | |  |
| Nombre de la Compañía |  |
|  |  |
| Domicilio: |  |
|  |  |
|  |  |
| Código Postal: |  |
|  |  |
| RFC: |  |
| Teléfono: |  |
| e-mail |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma de Pago:** | | |
| Efectivo en caja ( ) | Transferencia\* ( ) | \*Solicitar No. Cuenta Bricos |