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 |