



FORMATO DE INTERÉS DE PARTICIPACIÓN PARA EL CURSO:
"CAPACITACIÓN PEFC para AUDITORES de CADENA de CUSTODIA acorde a la Norma
PEFC ST 2003:2012 v2 – clausula 6. 1.1.2.2."
Julio 2017

Datos de contacto:

Nombre:	
Empresa:	
Domicilio:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Datos de facturación:

Razón social:	
RFC:	
Domicilio:	

Datos de la(s) persona(s) que participara (n) al curso:

Nombre completo (Así aparecerá en la constancia de participación)	Teléfono	Correo electrónico

Documentos que deberán adjuntarse:

☒	Comprobante de pago
☒	Documento RFC emitido por el SAT para su facturación

Favor de enviar este formato al correo electrónico: ana.garcia@ema.org.mx

Datos bancarios para realizar el pago:

Banco: BBVA Bancomer
A nombre de: entidad mexicana de acreditación, a.c.
No. de cuenta: 00181247379
No. de Convenio: 998729
Clabe: 012180001812473790
Sucursal: Empresarial Félix Cuevas

Nota: El envío de la ficha de pre-registro y comprobante de pago son requisitos indispensables para confirmar su lugar al curso