



ASOCIACION DE VETERINARIOS ESPAÑOLES  
ESPECIALISTAS EN PEQUEÑOS ANIMALES

## DATOS OBLIGATORIOS A RELLENAR POR EL VETERINARIO NO SOCIO ASISTENTE A ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR AVEPA

- Deberá ser el propio veterinario no socio el que complete este formulario.
- No omitir ningún dato
- Este formulario deberá rellenarse para cada uno de las actividades a las que asista.

**NO SOCIOS DE AVEPA:** El pago se efectuará mediante transferencia bancaria por el importe correspondiente a la cuenta corriente del Banco Sabadell Atlántico ES93 0081 0025 2700 0123 3128, es obligatorio remitir por e-mail [secre@avepa.org](mailto:secre@avepa.org) copia de la transferencia bancaria junto con este formulario

### DATOS CURSO

|                  |  |
|------------------|--|
| Título del Curso |  |
| Ciudad           |  |
| Fecha            |  |

### DATOS PERSONALES

|                        |  |
|------------------------|--|
| Apellidos              |  |
| Nombre                 |  |
| NIF                    |  |
| Dirección Postal       |  |
| Población              |  |
| Código Postal          |  |
| Provincia              |  |
| Teléfono/s de contacto |  |
| E-mail                 |  |

### DATOS DE FACTURACIÓN

|                        |  |
|------------------------|--|
| Razón Social           |  |
| CIF                    |  |
| Dirección Postal       |  |
| Población              |  |
| Código Postal          |  |
| Provincia              |  |
| Teléfono/s de contacto |  |
| E-mail                 |  |

**Firma del asistente:**