

FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPACION EN ENSAYOS DE APTITUD

Descripción: EIL/ASEQUALITY (GRUPO ASECAL)
RUIDO LABORAL

Fecha:.....

Nombres y Apellidos (si es persona natural):
Institución (si es persona jurídica) :

N° cédula / Pasaporte /RUC:.....
Dirección:.....
N° Teléfono: **Celular:**.....
Oficina:.....
E-mail:.....
Persona responsable de la inscripción:.....
Persona de contacto para la intercomparación:.....



Por favor, marque a continuación con una X el ensayo de aptitud en que desea participar y en que parámetros

RUIDO LABORAL 01 (MAYO 2015):

EQUIPOS:

MARCA	MODELO	SERIE

RUIDO LABORAL 02 (NOVIEMBRE 2015):

EQUIPOS:

MARCA	MODELO	SERIE

Realizar la factura a nombre de:

Empresa Particular
 Cheque Contado Depósito

Forma de Pago:

Autorizo a la empresa ASEQUALITY (GRUPO ASECAL) para que envíe: el código confidencial, el protocolo, los formularios necesarios para el ejercicio, el informe preliminar y definitivo así como cualquier comunicación; vía e mail a la dirección de correo electrónico:

 Firma

- a) El pago puede realizarse en efectivo o con cheque.
- b) En caso de realizar depósito y/o transferencia se deberá hacerse en la cuenta corriente del Banco de Pichincha N° 2100008180, ASEQUALITY y enviar vía fax o correo electrónico (escaneada) copia del depósito.
- c) La inscripción de algún participante significa la aceptación y cumplimiento de las políticas de pago y cancelación arriba mencionadas.