



FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPACION EN ENSAYOS DE APTITUD

**Descripción: EIL/ASEQUALITY (GRUPO ASECAL)
GASES EN FUENTES FIJAS**



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

Gases 15 (MARZO 2014):

Marca	Modelo	Serie	CO-SO2-NO	NO2	O2	CO2

Gases 16 (JULIO 2014):

Marca	Modelo	Serie	CO-SO2-NO	NO2	O2	CO2

Gases 17 (NOVIEMBRE 2014):

Marca	Modelo	Serie	CO-SO2-NO	NO2	O2	CO2

Realizar la factura a nombre de:

Forma de Pago: Empresa Particular
Cheque Contado Depósito

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.

QUITO: Telf: 02 2 2454451, Celular: 099 4 638048/ 099 463 80 51, María Mulki y/o José Galante,
e-mail: jmg@asecal.com; jmgalec@yahoo.es; mamulki@yahoo.es;
GRACIAS POR SU CONFIANZA