



**FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPACION EN ENSAYOS DE APTITUD**

**Descripción: EIL/ASEQUALITY (GRUPO ASECAL)  
RUIDO AMBIENTAL**



**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 10 (ABRIL 2014):**

**EQUIPOS:**

MARCA	MODELO	SERIE

**RUIDO 11 (SEPTIEMBRE 2014):**

**EQUIPOS:**

MARCA	MODELO	SERIE

Realizar la factura a nombre de: .....

Empresa  Particular

Forma de Pago: 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](mailto:jmg@asecal.com); [jmgalec@yahoo.es](mailto:jmgalec@yahoo.es); [mamulki@yahoo.es](mailto:mamulki@yahoo.es);

GRACIAS POR SU CONFIANZA