



DATOS DEL ASISTENTE AL CURSO			
Nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	
Dirección		Código Postal	
Ciudad	Provincia	Teléfono	
NIF	El asistente al curso es empresa o autónomo		
Nombre o Razón Social	Tipo de Identificación Fiscal	Num. Identificación Fiscal	
Dirección facturación		Código Postal	
Ciudad	Provincia	Teléfono	

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN			
Forma de pago elegida	Nº DE CUENTA DE CEGADRONE S.L. PARA REALIZAR EL INGRESO (BANKIA) ES23 2038 7671 7560 0001 7673		
DATOS PARA IDENTIFICACIÓN DEL INGRESO POR PARTE DE CEGADRONE			
Banco desde la que se realiza la transferencia o el ingreso		4 últimos dígitos de la cuenta	
Ordenante del ingreso o transferencia			
G) Otra Cantidad	Fecha del Ingreso	Importe Ingresado	Cod. Promo.

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO / REPRESENTANTE
En....., a..... de.....de

COD MAT 4ª Promoción (A rellenar por CEGADrone)

