



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
[Redacted]		
Dirección facturación	Código Postal	
[Redacted]		
Ciudad	Provincia	Teléfono
[Redacted]		

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 6ª Promoción (A rellenar por CEGADrone)

