



As inscrições serão confirmadas através do preenchimento e envio da ficha abaixo, para

E-mail: profibus@profibus.org.br

Dados do Participante:

Título do Treinamento:

Data do Treinamento:

Empresa:

Nome:

Cargo:

Tel:

E-mail:

RG:

CPF:

Dados para Emissão do Recibo

Razão Social:

Endereço para Faturamento:

CEP:

Cidade e bairro:

UF:

CNPJ:

I.E.:

Nome do Responsável pela Inscrição:

Cargo:

Depto.:

Tel.:

E-mail:

LOCAL DE PARTICIPAÇÃO:

CENTRO DE COMPETÊNCIA PROFIBUS em São Carlos/SP

Forma de Pagamento:

Depósito em conta:

ITAÚ-UNIBANCO

Agência: 8363

Conta: 07617-8

ASSOCIAÇÃO PROFIBUS

Boleto Bancário:

Atenção: **O envio desta ficha via e-mail é a confirmação da inscrição e a autorização para emissão e envio de recibo e cobrança.**

Razão Social: ASSOCIAÇÃO PROFIBUS

CNPJ: 03.596.195/0001-72 - Inscrição Estadual: Isento

Avenida Rebouças, 1278 conj. 1004 Pinheiros São Paulo/SP.

Cep: 05402-000