



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	<input type="checkbox"/>	
Boleto Bancário:	<input type="checkbox"/>	
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		