

INSCRIPCIÓ SEMINIARI: "Autoconsum fotovoltaic"

DADES PERSONALS

Soci d'ACTECIR:

- SÍ
- NO (50,00€)

NOM _____

DIRECCIÓ _____

POBLACIÓ _____ C.P. _____ PROVINCIA _____

N.I.F. _____ TELÈFON _____

e-mail de contacte: _____

DATDES PROFESSIONALS

EMPRESA _____

DIRECCIÓ _____

POBLACIÓ _____ C.P. _____ PROVINCIA _____

C.I.F. _____ TELÈFON _____

e-mail de contacte: _____

PAGAMENT SEMINARI:

TRANSFERÈNCIA AL Nº DE COMPTE QUE FACILITARÀ ACTECIR

(Concepte: SeminariAutoconsum + Nom)

NOTA: Aquesta fitxa ha de ser omplerta i enviada a: actecir@actecir.cat