



ASOCIACION DE VETERINARIOS ESPAÑOLES  
ESPECIALISTAS EN PEQUEÑOS ANIMALES

## DATOS OBLIGATORIOS A RELLENAR POR EL VETERINARIO NO SOCIO ASISTENTE A ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR AVEPA

- Deberá ser el propio veterinario no socio el que complete este formulario.
- No omitir ningún dato
- Este formulario deberá rellenarse para cada uno de las actividades a las que asista.

**NO SOCIOS DE AVEPA:** El pago se efectuará mediante transferencia bancaria por el importe correspondiente a la cuenta corriente del Banco Sabadell Atlántico ES93 0081 0025 2700 0123 3128, es obligatorio remitir por e-mail [secre@avepa.org](mailto:secre@avepa.org) copia de la transferencia bancaria junto con este formulario

### DATOS CURSO

Título del Curso	NEURO ONCOLOGÍA EN LA CLÍNICA DIARIA
Ciudad	MALLORCA
Fecha	29 JUNIO 2019

### DATOS PERSONALES

Apellidos	
Nombre	
NIF	
Dirección Postal	
Población	
Código Postal	
Provincia	
Teléfono/s de contacto	
E-mail	

### DATOS DE FACTURACIÓN

Razón Social	
CIF	
Dirección Postal	
Población	
Código Postal	
Provincia	
Teléfono/s de contacto	
E-mail	

**Firma del asistente:**

#### AVEPA

Asociación De Veterinarios Españoles Especialistas En Pequeños Animales  
Paseo San Gervasio, 46-48, E-7. 08022 Barcelona  
Tel. 93.253.15.22 – Fax.93.418.39.79  
[secre@avepa.es](mailto:secre@avepa.es) – [www.avepa.org](http://www.avepa.org)