



NÚMERO DE FAX: + 34 93 401 25 78

At. Sra. Natalia Méndez, Secretaria ORP'2010

Mediante esta carta, autorizo a la Universitat Politècnica de Catalunya a efectuar un cargo en mi tarjeta de crédito por el monto de € _____ (Euro), como pago del importe total para participar en el Octavo Congreso Internacional de Prevención de Riesgos Laborales ORP2010, entre los días 5 y 7 de Mayo de 2010 en Valencia, España.

Nombre del Titular de la Tarjeta:

Tipo de tarjeta de crédito: Visa

Número de Tarjeta: _____

Fecha de Vencimiento (mm/yy): _____

Firma del titular de la tarjeta

Fecha: _____