



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CURSOS AAOT

Buenos Aires,.....de.....de.....

Señores de

PRESENTE

De mi consideración:

El que suscribe,.....
en mi carácter de Titular de la Tarjeta de Crédito **VISA / MASTERCARD** (tachar la que no corresponda)
Nº..... CÓDIGO DE SEGURIDAD (los tres últimos
nros. Que figuran en la banda magnetica).....
Vencimiento.....

Por la presente me sea debitado el "Actividades para Instrumentadores Quirúrgicos AAOT 2019" (curso + inscripción Congreso) por un monto de:

\$ 4000 (argentinos)

un pago
3 cuotas sin interes

U\$S 100 (extranjeros que residan en el exterior)

.....
Firma y aclaración

DNI.....

AAOT
1936