



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 2020" (cursos + inscripción Congreso) por un monto de:

\$ 6500 (argentinos) / \$ 5800 (para quien allá realizado antes un curso)

un pago

3 cuotas sin interes

U\$S 150 (extranjeros que residan en el exterior)

.....
Firma y aclaración

DNI.....

AAOT
1936