

HEART FAILURE 2005

11 – 14 June 2005



REQUISIÇÃO DE LIMPEZA | CLEANING SERVICES

Contacto / Contact: Telef: 21- 360 1400/01 - Fax: 21- 363 94 50

Empresa / Company:	_____
Contacto / Contact:	_____
Telefone / Phone:	_____ Fax: _____ Email: _____

Limpeza / Cleaning	Quantity	Price/Day/m2 EUROS (€)	Sub-total
Limpeza diária / Daily Cleaning		10,00	
		VAT (19%)	
		TOTAL	

Condições de Pagamento / Payment Conditions:

100% na altura do pedido (o pedido é apenas válido após pagamento) / Full Payment must be made to secure order (order will only be processed on receipt of payment)

<p>Eu autorizo a debitar no meu cartão de crédito / I duly authorise you to charge my credit card:</p> <p><input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> EURO/MASTERCARD <input type="checkbox"/> OTHER _____</p> <p>Cartão nº / Card nº: _____</p> <p>Data de Validade / Expiry date: _____</p> <p>Nome possuidor cartão / Card holder name: _____</p> <p>Assinatura / Signature: _____</p> <p>Montante Total a pagar / Total amount to be paid: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Transferência Bancária / Bank Transfer to: AIP - Associação Industrial Portuguesa</p> <p>Conta nº / Account Nº: PT50001800000008285500115 Swift Code Number: TOTA PT PL Nome do Banco / Bank Name: Totta & Açores Escritório / Office: Santo Amaro - Lisboa – PORTUGAL Montante total a pagar / Total amount to be paid: _____</p>
---	--

Enviar para / Send to:

CCL – Lisboa Congress Centre

Fax: + 351 21 3639450/E-mail: lisboacc@aip.pt

To be complete by AIP Congressos:

Recebido: ___/___/___ Ass. _____

Factura nº _____

ASSINATURA/SIGNATURE: _____

DATA/DATE: ___/___/___