

LACNIC IX

Guatemala - 22 a 26 Maio de 2006

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO POR FAX

Nome: _____

Sobrenome: _____

Organização (indique privado, se não está representando a nenhuma organização):

Telefone _____ Fax: _____

E-mail: _____

Código do País (ex: GT): _____

Número de Registro (o número que foi assignado ao registrar-se para o evento on line):

O custo de participação no LACNIC IX é de USD 80.00. Caso se registre antes de 2 de Junho obterá um custo especial de USD 60.00.

Por favor, complete os datos requeridos a seguir:

Cartão de crédito: VISA ___ MASTERCARD___

Número do cartão:

Código CBC:

Data de expiração (Mes/Ano):

Nome do usuário do cartão:

Endereço postal:

Autorizo a debitar do meu cartão de crédito Mastercard/Visa o valor de:

USD _____ para assistir ao LACNIC IX.

Assinatura

Por favor, envie este formulário por fax a: LACNIC IX (+598 2) 604 2222 ext. 112.
Você receberá um e-mail confirmando o pagamento para o LACNIC IX. Em caso de
dúvida sobre o evento ou sobre o formulário de registro, por favor envie um e-mail a:
meeting@lacnic.net ou contate nos através do telefone: (+598 2 604 2222)