

LACNIC VIII
Lima, Perú – 27 al 30 de junio de 2005

FORMULARIO DE PAGO POR FAX

Nombre: _____

Apellido: _____

Organización (indique privada, si no está representando a ninguna organización):

Teléfono _____ **Fax:** _____

E-mail:

Código de País (ej: PE): _____

Número de Registro (el número que le fue asignado al registrarse para el evento on-line):

El costo de participación del LACNIC VIIi es de USD 75.00. Si usted se registra antes del 13 de junio obtendrá un costo bonificado de USD 60.00.
Por favor, complete los datos requeridos a continuación:

Tarjeta de crédito: **VISA** ____ **MASTERCARD** ____

Número de tarjeta:

Código CBC (en caso de ser Mastercard):

Fecha de expiración (Mes/Año): -

Nombre del usuario de la tarjeta: -

Dirección postal: _____

**Autorizo a debitar de mi tarjeta de crédito Mastercard/Visa el monto de:
USD _____ para asistir al LACNIC VIII.**

—
FIRMA

Por favor, envíe este formulario por fax a LACNIC: **(+598 2) 601 5509**. Usted recibirá un e-mail confirmando su pago para el LACNIC VIII. Si tiene alguna pregunta acerca del evento o de su formulario de registro, por favor envíe un e-mail a: meeting@lacnic.net o contáctese con nosotros a los teléfonos:

(+ 598 2) 606 2822 y (+ 598 2) 601 5846