

# 3<sup>as</sup> jornadas de pediatria

018  
aos

3 e 4 de Fevereiro de 2012 • Ordem dos Médicos - Porto

preencha em letra de imprensa S.F.F.

## DADOS PESSOAIS

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_

Local de trabalho \_\_\_\_\_

## PAGAMENTO (dirigido a hospitalcuf porto)

Cheque n° \_\_\_\_\_

Sobre o banco \_\_\_\_\_ valor \_\_\_\_\_ €

Transferência Bancária para: 0033 0000 453 77604242 05 (Anexar cópia do comprovativo da transferência bancária)

## FACTURA/RECIBO (obrigatória a indicação do número de contribuinte)

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

N° Contribuinte \_\_\_\_\_

Secretariado:

Enviar para:

uma unidade da: