|  |
| --- |
|  |
| **INSTITUTO ARGENTINO DE SEGURIDAD****CENTRO DE ASISTENCIA TECNICA Y EDUCATIVA****DEPARTAMENTO DE CAPACITACION**Moreno 1921 (1094) Ciudad Autónoma de Buenos AiresTelefax – 54-11-4951-8908 / 4952-5141e-mail: promocionrrpp@ias.org.ar**SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE CURSO EN PLANTA (Teórico-Práctico) SOBRE:***(marcar lo que corresponda)***⬜ MANEJO SEGURO DE GRÚAS/PUENTES GRÚA****⬜ OPERACIÓN SEGURA DE MAQUINAS AUTOELEVADORAS** |
| ***RAZÓN SOCIAL*** ***...................................................................................................................................................................******NOMBRE Y CARGO DEL PROFESIONAL SOLICITANTE******...................................................................................................................................................................******DOMICILIO (donde se dictará el Curso)******...................................................................................................................................................................******C.P..............LOCALIDAD..............................................................................PROVINCIA........................******TELÉFONO............................................................................................FAX............................................******E-MAIL......................................................................................................................................................******LUGAR PREVISTO PARA LA PRÁCTICA CON SUS EQUIPOS…………………………………………******CANTIDAD DE PARTICIPANTES………................................................................................................******FECHA PROPUESTA: (uno ó dos días)...................................................................................................******HORARIO PROPUESTO:........................................................................................................................******CONDICIONES: ASOCIADO AL I.A.S. CATEGORÍA ................ ⬜ NO ASOCIADO ⬜******CONDICIONES DE PAGO: Contado****, Contra presentación de Factura****FORMA DE PAGO:*** *por Inter depósito Bancario a la cuenta: BBVA BANCO FRANCES - Sucursal Nº 346 – Congreso – Cuenta Corriente a nombre de: INSTITUTO ARGENTINO DE SEGURIDAD – CUENTA Nº 300607/3.****NOTA:*** *Remitir comprobante de operación a:* *administracion@ias.org.ar**, para extender Recibo Oficial de pago.* ***............................................................. .................................................................................................******Lugar y Fecha Firma Autorizada y sello de la Empresa ó***  ***Firma del Profesional solicitante*** |