

Carta Compromiso

Fecha / /

Señores Aves Argentinas /Asociación Ornitológica del Plata
Presente

El /La que suscribe Sr. / Sra.....en mi carácter de titular de la tarjeta:

VISA

MASTERCARD

ARGENCARD

Número: Código de Seguridad: Vencimiento:

Autorizo por la presente a que el pago correspondiente a mi inscripción a la XI Reunión Argentina de Ornitología sea debitado en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la tarjeta citada precedentemente y / o de sus correspondientes reemplazos.

Faculto a Aves Argentinas/ Asociación Ornitológica del Plata a presentar esta autorización en VISA / MASTERCARD /ARGENCARD a efectos de cumplimentar el trámite.

.....
Firma

Aclaración de firma

Domicilio:.....

Localidad:..... Cod.Postal:..... Documento (Tipo y Nº)

Telefono:.... Dirección de correo electrónico:.....

Antes del 31 de mayo de 2005			Después del 31 de mayo de 2005		
	Pesos	Dólares		Pesos	Dólares
Profesionales	\$ 100	U\$S 35	Profesionales	\$ 120	U\$S 40
Estudiantes	\$ 50	U\$S 18	Estudiantes	\$60	U\$S 20

Circular la opción elegida

Tener en cuenta que la categoría "estudiantes" corresponde únicamente a estudiantes de grado.

Completar los datos con letra de imprenta.

**Enviar esta planilla por fax al (011)4312-1015, interno 108 o por correo postal a la siguiente dirección:
Secretaría de la XI Reunión Argentina de Ornitología, Aves Argentinas/AOP, 25 de mayo 749 2°6" -
C1002ABO-, Buenos Aires, Argentina.**
