# FORMULARIO PARA FACTURA

\* A entregar junto con el formulario de inscripción y la firma de autorización de la protección de datos, y el comprobante de ingreso a: [congreso.jida@upc.edu](congreso.jida%40upc.edu)

\* No se podrán realizar facturas pasados 7 días del ingreso de la inscripción.

NOMBRE COMPLETO:

(unipersonal o Universidad correspondiente)

DIRECCIÓN FISCAL:

POBLACIÓN:

CODIGO POSTAL:

PAÍS:

NIF/VAT NUMBER:

MAIL:

(al cual enviar la factura)

TELÉFONO:

CONCEPTO:

(por defecto: Inscripción de [nombre persona] en el congreso JIDA)

**AUTOR/A:** [ ] **OYENTE:** [ ]