



SOLICITUD DE ASISTENCIA AL CURSO AVANZADO DE PERITACIÓN GT ESTIMATE

DATOS DEL SOLICITANTE:

- APELLIDOS Y NOMBRE: _____
- D.N.I.: _____
- TELF.: _____
- CORREO ELECTRÓNICO: _____
- NOMBRE DE LA EMPRESA ASOCIADA: _____
- CIF _____

En _____ a _____ de _____ de 2023

Fdo.: _____