

**XXIV CURSO INTERNACIONAL
VER - IMAGENES 2020 EN 2022
28 de Abril al 1° de Mayo del 2022, Boca del Río, Ver.**

FORMA DE REGISTRO

Nombre:					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Dirección:					
Calle		No. Ext.		Colonia	
Cod. Postal	Población	Estado	E. mail:	Tel./Fax	
Categoría:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Médico	Tec. Radiólogo	Estudiante

DATOS PARA LA FACTURA ELECTRONICA

Nombre o Razón Social:					
RFC:		Calle:			
No. Ext.:	No. Int.:	Colonia:	C.P.:		
Delegación o Municipio:			Ciudad:		
Estado:		Correo Electrónico:			
WhatsApp:		Ultimos 4 dígitos de la cuenta pagadora:			

RESERVACION DE HOTEL

HOTEL CAMINO REAL		
<input type="checkbox"/>	Habitación superior sencilla (Desayuno Buffet incluido)	\$ 2,000.00 M.N.
<input type="checkbox"/>	Habitación superior Doble (Desayuno Buffet incluidos)	\$ 2,270.00 M.N.
<input type="checkbox"/>	Habitación superior Triple (Desayuno Buffet incluidos)	\$ 3,085.00 M.N.
(Marque con una "x" el espacio correspondiente) Precio por habitación por noche Incluye: Hospedaje, Desayuno, Impuestos INCLUYE PROPINAS A BOTONES		
Tipo de habitación: <input type="checkbox"/> Sencilla <input type="checkbox"/> Doble (Una cama) <input type="checkbox"/> Doble (Dos Camas) No. de Habitaciones <input type="checkbox"/>		
Fecha de llegada: _____ Fecha de salida: _____		

Para considerar definitiva su reservación, es necesario que envíe un depósito por la cantidad correspondiente al tipo de habitación requerida, la cual se acreditará a su cuenta total al salir del hotel.

FORMA DE PAGO: DEPOSITO EN EFECTIVO, TRANSFERENCIA BANCARIA O CHEQUE

A LA CUENTA 789338-2 SUC. 101 BANAMEX CLABE: 002840010178933820
A NOMBRE DE: SOCIEDAD VERACRUZANA DE RADIOLOGIA E IMAGEN, A.C.
ENVIAR FICHA DE DEPOSITO AL CORREO: herrerarx@hotmail.com