

## RESERVA DE PLAZA PARA LA CENA DE GALA 50 ANIVERSARIO

D./Dña. ...., COLEGIADO/A N°.....  
TFNO. .... SOLICITA LE SEAN RESERVADAS LAS SIGUIENTES  
PLAZAS PARA LA **CENA DE GALA 50 ANIVERSARIO** A CELEBRAR EL PRÓXIMO  
DÍA **21 DE FEBRERO DE 2020**.

Nº PLAZAS .....X **44,00** EUROS = .....EUROS

NOTA: Los colegiados/as que deseen compartir mesa, deberán indicarlo en la  
Secretaría del Colegio, o realizar la reserva en un solo impreso.

ADJUNTO SE ACOMPAÑA TRANSFERENCIA A LA CUENTA DEL BANCO  
SABADELL **ES15 0081 0180 73 0001401941**. (Se ruega remitan a la Secretaría  
del Colegio justificante del pago efectuado).

.....de ..... de 2020

FIRMA

*Fdo.: Nombre del Colegiado/a*

[alicante@consultor.com](mailto:alicante@consultor.com)