

**F. 1/ SGR****Suscripción  
Anual FABA  
Informa****FABA**  
Federación Bioquímica de la  
Provincia de Buenos Aires**Fecha:** / /**Suscripción**Suscripción año 2018 **Datos Personales**

Apellido y Nombre:

Domicilio donde se  
enviará la publicación:

Localidad:

Código  
Postal:

Provincia:

Teléfono:

E- mail:

**Datos Impositivos**

Condición de IVA:

CUIT:

**Forma de Pago****EFECTIVO**

Deberá entregar personalmente el Formulario y efectivizar el pago, en la sede de la Federación Bioquímica de la Provincia de Buenos Aires, Calle 6º Nº 1344. La Plata.

**TRANSFERENCIA O INTERDEPÓSITO BANCARIO**

Deberá remitir junto con este Formulario el comprobante de Interdepósito o Transferencia a cualquiera de las siguientes Cuentas Corrientes, Titular: Federación Bioquímica de la Provincia de Buenos Aires, CUIT: 30-54102721-8.-

- Banco de la Nación Argentina, Sucursal 2170, Cuenta Corriente: 161576/44. CBU: 0110030320000161576446.-

**Valor de la Suscripción Anual: \$300.-**-----  
**Firma**-----  
**Aclaración****F. 1/ SG****Versión 08****Vigencia: Enero 2018****NOTA:** Este formulario deberá ser enviado vía email al siguiente correo electrónico: [secgral@fbpba.org.ar](mailto:secgral@fbpba.org.ar)