

II ENCUENTRO INTERPROFESIONAL DE PLANTAS AROMÁTICAS Y MEDICINALES:  
EXPECTATIVAS DE LOS PRODUCTORES, TRANSFORMADORES, EMPRESAS E  
INVESTIGACIÓN: “LOS ACEITES ESENCIALES Y EXTRACTOS EN LOS SECTORES  
MEDICINAL, COSMÉTICO, PERFUMERO Y ALIMENTARIO”

FULL DE REGISTRE / HOJA DE REGISTRO

1. Dades personals / Datos personales :

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Nom / Nombre:                            | NIF / NIF :                  |
| Cognoms / Apellidos:                     |                              |
| Empresa / Empresa                        | CIF / CIF :                  |
| Càrrec / Cargo:                          |                              |
| Adreça / Dirección:                      |                              |
| Ciutat / Ciudad:                         | Codi postal / Código postal: |
| Província / Provincia:                   |                              |
| Telèfon 1/ Teléfono 1:                   |                              |
| Fax / Fax:                               | Mòbil / Móvil:               |
| E-mail de contacte / E-mail de contacto: |                              |

2. Inscripció / Inscripción:

100€ socis ANIPAM/ 100€ socios ANIPAM

120€ no socis/ 120€ no socios



A N I P A M



Centre de Recerca en Seguretat  
i Control Alimentari  
UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA



II ENCUENTRO INTERPROFESIONAL DE PLANTAS AROMÁTICAS Y MEDICINALES:  
EXPECTATIVAS DE LOS PRODUCTORES, TRANSFORMADORES, EMPRESAS E  
INVESTIGACIÓN: “LOS ACEITES ESENCIALES Y EXTRACTOS EN LOS SECTORES  
MEDICINAL, COSMÉTICO, PERFUMERO Y ALIMENTARIO”

3. Forma de pagament / *Forma de pago* :

TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA / *TRANSFERENCIA BANCARIA*

Cal fer la transferència a nom de “Congrés ANIPAM-CRESCA T00322” i posar el nom i cognoms de l'assistent. / *Debe hacerse la transferencia a nombre de “Congreso ANIPAM-CRESCA T00322” y poner el nombre y apellidos del asistente.*

El pagament s'ha de fer efectiu a / *El pago debe hacerse efectivo a :*

- Número de compte / *Número de cuenta* :  
2100-0655-70-0200203346 (“*La Caixa*”)
- Beneficiari / *Beneficiario* : Universitat Politècnica de Catalunya(UPC) / *Universidad Politécnica de Cataluña (UPC)*
- NIF / *NIF* : Q0818003F

Totes les inscripcions han d'anar acompanyades del comprovant de pagament per a assegurar la plaça a la jornada. Podeu enviar el full de registre juntament amb el comprovant d'ingrés per correu electrònic a [info@cresca.upc.edu](mailto:info@cresca.upc.edu) o per fax: 937398225 / *Todas las inscripciones deben ir acompañadas con el comprobante de pago para asegurar la plaza al congreso. Puede enviar la hoja de registro juntamente con el comprobante de ingreso por correo electrónico a [info@cresca.upc.edu](mailto:info@cresca.upc.edu) o por fax: 937398225*



A N I P A M



Centre de Recerca en Seguretat  
i Control Alimentari  
UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE CATALUNYA

