|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **COMISION HIDROGRAFICA REGIONAL**  **DEL ATLANTICO SUDOCCIDENTAL**  11a Reunión – NITERÓI – Brasil  06 y 07 de Marzo 2017 |  |

FORMULARIO DE REGISTRO DE PARTICIPANTES

(A ser devuelto a DHN antes del 17 de febrero del 2017)

Delegación del Estado Miembro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1- JEFE O MIEMBRO

2- PUESTO O TITULO

3- APELLIDO

4- NOMBRE

5- E-MAIL

6- TELEFONO

7- ACOMPAÑANTE (NOMBRE Y APELLIDO)

8- DETALLES DEL VIAJE

LLEGADA: HORA: VUELO Nº DIA

PARTIDA: HORA: VUELO Nº DIA

9- ALOJAMIENTO (NOMBRE DEL HOTEL Y DIRECCION)

Comentarios:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* En caso de varios apellidos, se ruega indicar el usado corrientemente.

Para toda información adicional, dirigirse a:

CB EF lARISSA TITO

Teléfono: (55 21) 21893511

E-mail: <int.rel@dhn.mar.mil.br>