



LATIN AMERICAN SOCIETY FOR TRENCHLESS TECHNOLOGY
ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE TECNOLOGÍAS SIN ZANJA

AFILIACION PERSONA NATURAL

Fecha: _____ # de identificación: _____

Nombre completo: _____

Actividad Económica:

Contratista Diseño Interventoría
Consultoría Fab/Rep. Equipos Fab/Rep. Tubos
Otra Cual: _____

Información complementaria para registrar en la web:

Dirección: _____

Ciudad: _____ País: _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico _____

Información General (servicios que ofrece): _____

Autorización: Autorizo el uso de los datos.

Declaro que he recibido y acepto los estatutos de la ASOCIACION LATINOAMERICANA DE TECNOLOGIAS SIN ZANJA

Firma: