



ASSINATURA *anual*

Nome Completo: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Complemento: _____

Tel. Res. (____) _____ Fax: _____

Celular: (____) _____ E-mail: _____

Depositar R\$ 200,00 no Banco do Brasil, Agência 1898-8, Conta Corrente 9161-8 em nome da SOBRADPEC.

Enviar o comprovante via Fax ou Correio anexo a esta ficha devidamente preenchida.

SOBRADPEC - Sociedade Brasileira para o Desenvolvimento da Pesquisa em Cirurgia

Prof. Saul Goldenberg

Al. Rio Claro, 179 - 14º Andar

CEP: 01332-010 - São Paulo - SP Tel / Fax : (11) 3287-8814

E-mail : sgolden@terra.com.br

Dúvidas? Entre em contato com o Prof. Saul Goldenberg

*Valor para os Aspirantes Acadêmicos: R\$ 100,00.