

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA NUEVOS CLIENTES DE INSIGHT AMERICA LATINA
INSCRIPTION FORM NEW CUSTOMERS INSIGHT LATIN AMERICA
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NOVOS CLIENTES PERCEBEM A AMÉRICA LATINA

Por favor Completar la información requerida. Enviar el formato completamente lleno al Administrador de su País o a su distribuidor local
 Please complete the required information. Send the completely filled format to your Country Administrator or your local distributor
 Por favor, preencha as informações necessárias. Envie o formato completamente preenchido ao administrador do país ou ao distribuidor local

Fecha / Date / Data *	
Nombre de la Institución / Facility Name / Nome da Instalação *	
Departamento / Department / Departamento	
Dirección 1 / Address 1 / Endereço 1	
Dirección 2 / Address 2 / Endereço 2	
País / Country / País *	
Estado o Provincia / State or Province / Estado ou Província	
Código postal / Postal Code / Código postal	
Nombre del contacto principal- Administrador de grupo * Primary Contact Name - Group Administrator* Nome do contato principal - Administrador do grupo*	
Correo electrónico del contacto principal* Primary Contact E-mail Address* Endereço de e-mail do contato principal*	
Teléfono de contacto principal* Primary Contact Phone* Telefone de contato principal*	
Nombre del contacto secundario (usuario del sitio) Secondary Contact Name (site user) Nome do contato secundário (usuário do site)	
Dirección de correo electrónico de contacto secundario Secondary Contact e-mail Address Endereço de e-mail do contato secundário	
Teléfono de contacto secundario Secondary Contact Phone Telefone de contato secundário	
Nombre del distribuidor Distributor's name Nome do distribuidor	
Correo electrónico del especialista de aplicaciones Applications Specialist E-mail Address Endereço de e-mail do especialista em aplicativos	
Modelo de analizador y número de serie* Analyzer Model and Serial Number* Modelo e número de série do analisador*	
Modelo de analizador y número de serie* Analyzer Model and Serial Number* Modelo e número de série do analisador*	
Modelo de analizador y número de serie* Analyzer Model and Serial Number * Modelo e número de série do analisador*	
Firma del cliente / Client's signature / Assinatura do cliente**	

*Información obligatoria / Obligatory Information / Informação obrigatória

**Autorizo a Sysmex el uso de la información aquí contenida para los fines del Programa Insight™
 I authorize Sysmex to use the information contained herein for the purposes of the Insight™ Program
 Autorizo a Sysmex a usar as informações aqui contidas para os fins do Programa Insight™