



DATOS PARA ALTA COMO CLIENTE

- Constancia de inscripción en AFIP.
- Domicilio donde entregar los estudios originales.
- Domicilio donde hacer llegar la factura de Alfa Centro Médico S.R.L.
- Nombre y apellido, mail y teléfono de la persona autorizada a de recibir los informes.
- Nombre y apellido, mail y teléfono de la persona encargada de Pago a Proveedores.

ALFA CENTRO MÉDICO S.R.L.
SISTEMA DE SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL

Av. Corrientes 1296 Entre Piso C1043AAZ C.A.B.A. Tel./Fax.: 4382-5650
Web: www.alfacentromedico.com. Email: alfa@alfacentromedico.com