



SOLICITUD DE EXAMEN

DATOS PERSONALES

Nombre:	
Apellidos:	
DNI:	
Fecha y lugar de nacimiento:	
E-mail:	
Teléfono de contacto:	
Dirección:	
Código Postal:	
Empresa:	
Teléfono Empresa:	

EXAMEN SOLICITADO

Código de examen:	
Título del examen:	
Cliente ID:	
Voucher:	

FECHA DE EXAMEN

Fecha:	
Horario:	
Idioma:	

TRAMITACIÓN

1. Imprescindible cumplimentar todos los campos de esta solicitud.
2. Solicitar fecha y hora con una semana de antelación.
3. No se atenderán cancelaciones dentro de las **24 horas previas al examen.**
4. Las cancelaciones o cambios de fecha en las **48 horas previas al examen tendrán un coste de 30€**



Learningxpert, S.L
Avda Carlos Sainz, 7
1ª planta Despacho 18
28914 Leganés- Madrid
Tfno. 91-481.56.02
Fax. 9191-686.85.46
www.learningxpert.com

FORMA DE PAGO

La forma de pago que Learningxpert tiene establecida es al contado, a la contratación de los exámenes, antes del comienzo de los mismos, mediante transferencia.

La aceptación a la presente propuesta la habrá de hacer por escrito, así como su conformidad con las condiciones propuestas.

Por e-mail a: certificacion@learningxpert.com

VALORACIÓN ECONOMICA

Importe unitario del derecho de examen	I.V.A 21 %	Total
---	------------	-------

ACEPTACIÓN

Datos de Facturación			
Razón Social:			
Domicilio:			
Población:		Cód. postal	
CIF / DNI:			
Att.:			

Nuestros datos bancarios son:

LearningXpert S.L. B86555588

Entidad	Oficina	Dígito de control	Número de cuenta
Banco Caminos 0234	0001	04	9025609523

Conforme

D. /D^a _____

Cargo _____

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado titularidad de LEARNINGXPERT, S.L., siendo la finalidad de dicho tratamiento la gestión del examen referido, así como la remisión de información de los nuevos cursos, seminarios, o nuevos productos de LEARNINGXPERT, S.L., que puedan ser de su interés, por cualquier medio, incluido el electrónico. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento, deberá realizar el envío de una petición escrita que deberá remitir, por correo ordinario a la siguiente dirección: Avda Carlos Sainz 7 1ª planta Despacho 18 28914 Leganés- Madrid, junto con la debida acreditación de su identidad.