



International Labour Office
Bureau international du Travail
Oficina Internacional del Trabajo



TERCERA REUNIÓN DEL COMITÉ TRIPARTITO ESPECIAL DEL MLC, 2006
(GINEBRA, 23-27 DE ABRIL DE 2018)

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EL REPRESENTANTE DE LOS ARMADORES
(*Sírvase rellenar a máquina o con letra de molde*)

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

PROFESIÓN O CARGO: _____

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: _____

DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Calle y nº: _____

Localidad o municipio: _____ Código postal: _____

País: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Lugar: _____ Fecha: _____

Firma: _____

Sírvase devolver este formulario debidamente firmado al:

Departamento de Normas Internacionales del Trabajo

4, route de Morillons

CH-1211 Ginebra 22

Fax: +41 22 799 67 71

E-mail (*adjuntar el formulario original firmado*):

MLCSTC@ilo.org