



**HOJA DE RESERVACIÓN
 REPASO PARA EL EXAMEN DE LA LICENCIA DE
 ORIGINADOR DE PRESTAMOS HIPOTECARIOS
 (Favor enviar por fax al 787-753-9239 o lcordero@mbaofpr.com)**

**SABADO 2 Y SABADO 9 de febrero de 2019
 8:30 a.m. a 4:30 p.m.
 Sede de la MBS – Calle Haití #113, esquina Vieques, Hato Rey, Puerto Rico**

Compañía: _____ Tel.: _____

Autorizado por: _____ Cargo: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre de los asistentes	Celular	Email
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Esta hoja de reservacion firmada autoriza a MBS a facturar a la compañía arriba indicada por las personas anotadas. **No se aceptarán cancelaciones, solo sustituciones. Sin esta hoja debidamente completada no se reservará espacio.** Inversión: \$200.00 afiliados y \$250.00 no afiliados. Incluye Manual de repaso, merienda, almuerzo liviano y estacionamiento. Matrícula sujeta a disponibilidad. La MBS se reserva el derecho a suspender un seminario debido a falta de quorum o situaciones ajenas a nuestro control.

USO OFICIAL

AFILIADO _____

NO AFILIADO _____

ENTRADO

CONFIRMADO

AFILIADOS Y NO AFILIADOS

Para garantizar su espacio requerimos de crédito **VISA o MASTECARD** solamente:

 Tarjeta de crédito

 Fecha de expiración

 Firma autorizada