

# Hoja de pedido/ Order Form

## Subscripción Individual/ Individual Subscription

Nombre/ *First Name*\*

-----

Apellido/ *Last Name*\*

-----

Institución/ *Institution*\*

-----

Departamento/ *Department*

-----

Calle / *Street Address*\*

-----

Ciudad / *City*\*

-----

Código Postal / *Zip/Postal Code*\*

-----

País / *Country*\*

-----

E-mail\*

-----

Teléfono/ *Phone number*\*

-----

Fax/ *Fax*\*

-----

NIF/ *VAT*\*

-----

Por favor indicar el tipo de suscripción/ *Please indicate the type of subscription*\*

-----

-----

\* =Campos Obligatorios/ *Required Fields*

Please fax or email this order to:

**International Center for Numerical Methods in Engineering (CIMNE)**

Edificio C1, Campus Norte UPC, Gran Capitán s/n, 08034 Barcelona, Spain

Tel: 34-93.205.70.16 Fax: 34-93.401.65.17 e-mail: [rimne@cimne.upc.edu](mailto:rimne@cimne.upc.edu) or [arcme@cimne.upc.edu](mailto:arcme@cimne.upc.edu)