

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DEL COMERCIO

RESTRICTED

WT/MIN(01)/INF/4

5 de junio de 2001

(01-2757)

CONFERENCIA MINISTERIAL

Cuarto período de sesiones

Doha, 9 - 13 de noviembre de 2001

CUARTO PERÍODO DE SESIONES DE LA CONFERENCIA MINISTERIAL

INSCRIPCIÓN

Adjunto figura el formulario de inscripción a la Cuarta Conferencia Ministerial de la OMC que se celebrará en Doha (Qatar) del 9 al 13 de noviembre de 2001.

Es importante que este formulario sea cumplimentado por cada uno de los participantes y se devuelva a más tardar el **31 de julio de 2001** a:

Cuarta Conferencia Ministerial de la OMC (Doha)
Centro William Rappard
154, rue de Lausanne
1211 Ginebra 21

Las tarjetas de identificación se prepararán únicamente sobre la base de los formularios de inscripción que lleven el sello oficial y estén acompañados de una carta de acreditación oficial. Las tarjetas de identificación se distribuirán en Doha.

Nota: Todos los formularios (reserva de alojamiento, reserva de locales para reuniones, etc.), en particular el formulario de inscripción, incluidos en el material informativo deberán enviarse juntos a la dirección que figura *supra*. La Secretaría los enviará a las autoridades de Qatar.



WORLD TRADE ORGANIZATION
ORGANISATION MONDIALE DU COMMERCE
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DEL COMERCIO

CONFERENCIA MINISTERIAL
Cuarto período de sesiones
Doha, 9-13 de noviembre de 2001

FORMULACIÓN DE INSCRIPCIÓN
**(VÁLIDO ÚNICAMENTE CUANDO LLEVA EL SELLO OFICIAL
Y VA ACOMPAÑADO DE UNA CARTA OFICIAL)**

El formulario ha de devolverse a la Secretaría de la OMC a más tardar el **31 de julio de 2001**:

Cuarta Conferencia Ministerial de la OMC (Doha)
Centre William Rappard
154 rue de Lausanne
CH-1211 Ginebra 21

DELEGACIÓN DE:

SITUACIÓN (sírvese marcar la casilla correspondiente):

- ☐ MIEMBRO
☐ GOBIERNO OBSERVADOR
☐ ORGANIZACIÓN OBSERVADORA

Fotografía reciente en color, tamaño pasaporte con el nombre y la delegación escritos en letras de imprenta en el reverso. Sujétese aquí.

Sr./Sra./Srta.

APELLIDO (EN LETRAS DE IMPRENTA):

NOMBRE(S):

CARGO:

TÍTULO (sírvese marcar la casilla correspondiente):

- ☐ Jefe de Delegación
☐ Delegado/Ayudante
☐ Personal auxiliar (que no necesitan tener acceso a las salas de reunión)

Teléfono: (+) Fax: (+..) Correo electrónico:

ACOMPAÑADO POR: (Esposo(a), miembro de la familia, etc.)

NOMBRE: Sr./Sra./Srta.

Fotografía - Escribase en letras de imprenta, en el reverso, el nombre y la delegación. Sujétese aquí.

SELLO OFICIAL DEL MINISTERIO, MISIÓN U ORGANIZACIÓN: