**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**SEMINARIO: 20 CASOS DE OPERACIONES CON NO DOMICILIADOS**

**1.- DATOS DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PARA LA EMISIÓN DEL COMPROBANTE** | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:** |  | | | | | | | | | | |
| **RUC:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TELÉFONOS:** |  | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN (opcional):** |  | | | | | | | | | | |

**2.- DATOS DEL PARTICIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTICIPANTE 1** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** |  |
| **CORREOS ELECTRÓNICOS:** |  |
| **TELEFONOS / CELULAR:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTICIPANTE 2** | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** |  |
| **CORREOS ELECTRÓNICOS:** |  |
| **TELEFONOS / CELULAR:** |  |

**3.- FORMA DE PAGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MEDIO DE PAGO** | **FECHA** | **NÚMERO DE OPERACIÓN** |
| **DEPÓSITO EN EFECTIVO** |  |  |
| **DEPÓSITO DE CHEQUE** |  |  |
| **TRANSFERENCIA BANCARIA** |  |  |
| **OTRO** |  |  |

**Notas:**Puede agregar información adicional que considere necesaria.

Sírvase enviar esta ficha a los correos: seminarioatc@yahoo.es/ informes@consorcioatc.com

Gracias por su participación y preferencia.