

BUENAS PRÁCTICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DEL LAFT

Ficha de Inscripción

Marque la opción correspondiente: Individual Corporativo
 Forma de pago: Factura

DATOS PERSONALES

Apellido paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombres: _____
 DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Profesión: _____
 Dirección: _____ Distrito: _____
 E-mail: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

DATOS LABORALES

Empresa: _____
 Dirección: _____ Distrito: _____
 Cargo: _____ Área: _____
 E-mail: _____ Teléfono/Anexo: _____

FACTURAR A

Razón Social: _____ RUC: _____
 Dirección: _____ Distrito: _____
 Atención a: _____ Teléfono/Anexo: _____

INVERSIÓN

Individual: **S/. 550.00 (más IGV)** Corporativo (tres a más participantes): **S/. 500.00 (más IGV)**

Realizar su depósito en la **Cuenta Corriente BCP** en soles:
 También puede hacer una **transferencia interbancaria** a:

Nº 193-1982700-0-71
Nº 002-193-001982700071-12

Favor de enviar ficha de inscripción y constancia de depósito escaneada a: **brenda.umeres@complianceperu.com**

Los servicios que ofrece COMPLIANCE S.A.C. están sujetos al SPOT D. LEG. 940

Monto afecto: Ventas mayores a S/.700.00
 Porcentaje de la detracción: 10%

Concepto: Demás servicios gravados con el IGV.
 Cuenta detracciones Banco de la Nación: **00-003-036731**

La obligación de efectuar la detracción es del cliente.

Nota: La inasistencia al evento no supone el reembolso del dinero abonado. Sólo procede si la reserva se cancela hasta siete días antes del evento. En tal caso, se aplicará un cobro el 50% del precio por concepto de gastos administrativos.

BUENAS PRÁCTICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DEL LAFT

Ficha de Inscripción

Llenar la segunda hoja sólo cuando hay más de un participante.

DATOS PERSONALES

Apellido paterno: _____	Apellido Materno: _____	Nombres: _____
DNI: _____	Fecha de Nacimiento: _____	Profesión: _____
Dirección: _____		Distrito: _____
E-mail: _____	Teléfono: _____	Celular: _____

DATOS LABORALES

Empresa: _____		
Dirección: _____		Distrito: _____
Cargo: _____	Área: _____	
E-mail: _____	Teléfono/Anexo: _____	

DATOS PERSONALES

Apellido paterno: _____	Apellido Materno: _____	Nombres: _____
DNI: _____	Fecha de Nacimiento: _____	Profesión: _____
Dirección: _____		Distrito: _____
E-mail: _____	Teléfono: _____	Celular: _____

DATOS LABORALES

Empresa: _____		
Dirección: _____		Distrito: _____
Cargo: _____	Área: _____	
E-mail: _____	Teléfono/Anexo: _____	

DATOS PERSONALES

Apellido paterno: _____	Apellido Materno: _____	Nombres: _____
DNI: _____	Fecha de Nacimiento: _____	Profesión: _____
Dirección: _____		Distrito: _____
E-mail: _____	Teléfono: _____	Celular: _____

DATOS LABORALES

Empresa: _____		
Dirección: _____		Distrito: _____
Cargo: _____	Área: _____	
E-mail: _____	Teléfono/Anexo: _____	

Nota: La inasistencia al evento no supone el reembolso del dinero abonado. Solo procede si la reserva se cancela al menos una semana antes del evento. En tal caso, se aplica un cobro el 50% del precio por concepto de gastos administrativos.