



PREMIO CONCIENCIA 2017 - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

(Utilice tantos formularios como casos inscriba)

CASO A PRESENTAR: _____

CATEGORIA: SEGUROS EMPRESAS BANCOS

COMPAÑÍA: _____

PRESIDENTE: _____

GERENTE GENERAL: _____

GERENTE DE MARKETING: _____

GERENTE DE PUBLICIDAD/COMUNICACIONES: _____

GERENTE RSE (si aplica): _____

PRESENTACION A CARGO DE: _____

CARGO: _____ **T.E.:** _____

E-MAIL: _____

ACOMPAÑADO POR: _____

EMPRESA: _____

CARGO: _____ **T.E.:** _____

E-MAIL: _____

INSCRIPCION

GENERAL: \$7.500.- + IVA (pesos siete mil quinientos)

INSCRIPCION TEMPRANA

ANTES DEL 02/06/17: \$6.500 (pesos seis mil quinientos)

ENTRE EL 03/06/17 Y 31/07/17: \$7.000.- + IVA (pesos siete mil)

DATOS DE FACTURACION:

RAZON SOCIAL: _____

CUIT: _____ **CATEGORIA IVA:** _____

NRO. DE ORDEN DE COMPRA (si aplica) : _____

EMAIL PARA ENVIO DE FACTURA: _____

RESPONSABLE DEL AREA: _____

RESPONSABLE PAGO A PROVEEDORES: _____

TELEFONO Y DIAS - HORARIO DE ATENCION: _____

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SUSCRIPTOR: _____

FECHA: _____

