

## Formulario de Registro

### Instrucciones de Registro

Un formulario por persona,  
por favor, fotocopie si desea  
realizar registros adicionales

Complete todo el formulario  
con letra clara y legible.

Envíe por FAX a INSCRIPCIONES  
**(011) 4343 6007**

### REALIZACIÓN DEL CONGRESO

#### Fecha y Lugar de Realización:

- ↖ 20 de Mayo de 2009  
Hotel Caesar Park  
Posadas 1232
- ↖ Buenos Aires, Argentina

#### Política de cancelación de asistencia:

Si usted no puede asistir a este evento, la cancelación deberá ser comunicada por escrito, vía fax o e-mail con al menos 7 (siete) días de anticipación al inicio del evento y podrá percibir el reintegro del valor pagado, menos un 30% en concepto de gastos administrativos. De lo contrario perderá el derecho a reintegro alguno pero podrá designar a otro ejecutivo para que asista en su lugar. Las sustituciones deberán ser notificadas por escrito.

Sí, deseo inscribirme en el "7º Congreso Nacional de Crédito & Cobranzas"

20 de Mayo de 2009 | Buenos Aires, Argentina

Soy cliente/miembro de algún Sponsor/Asociación

Participé en algún Congreso organizado por CMS en 2009

#### D A T O S P E R S O N A L E S

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRES \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

#### D A T O S E M P R E S A

EMPRESA \_\_\_\_\_

SECTOR \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

LOCALIDAD / DISTRITO \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

PROVINCIA/ESTADO \_\_\_\_\_

PAIS \_\_\_\_\_

#### FORMA DE PAGO

- Depósito bancario / Transferencia bancaria: Banco Galicia, a nombre de CMS - Credit Management Solutions. Cta. Cte. en pesos n° 1795-8 166-6. CBU 0070166820000001795860. CUIT 33-70795208-9. Por favor enviar comprobante de depósito bancario por fax al (11) 4343 6007.

- Cheque: a la orden de CMS - Credit Management Solutions

**4 Formas de  
Registro fácil**

Website: [www.cmseventos.com](http://www.cmseventos.com)  
Email: [argentina@cmspeople.com](mailto:argentina@cmspeople.com)  
Teléfono: +56 2 274 6714  
Fax: +56 2 274 2789