



Ficha de Inscrição

DATA: 14 E 15 DE OUTUBRO

LOCAL: TEATRO ALFA – HOTEL TRANSAMÉRICA | AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 18591 | SÃO PAULO | BRASIL

PARTICIPANTE 1

Nome completo

Nome para o crachá

Cargo

Departamento

e-mail

PARTICIPANTE 2

Nome completo

Nome para o crachá

Cargo

Departamento

e-mail

PARTICIPANTE 3

Nome completo

Nome para o crachá

Cargo

Departamento

e-mail

PARTICIPANTE 4

Nome completo

Nome para o crachá

Cargo

Departamento

e-mail

PARTICIPANTE 5

Nome completo

Nome para o crachá

Cargo

Departamento

e-mail

FATURAMENTO

Razão Social

Nome da empresa para o crachá

CNPJ

Insc.Est.

Endereço

Cep

Cidade

UF

Nome completo do solicitante

Cargo

Departamento

Telefone

Fax

e-mail

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto bancário

Nome contato cobrança

Cargo

Telefone

e-mail

Endereço

Cep

Cidade

UF



Uma vez inscrito no evento,
participe votando nos candidatos do

**PRÊMIO NACIONAL
DE CRÉDITO E COBRANÇAS**

A INSCRIÇÃO INCLUI

- Participação nos 2 dias do evento e em todas as palestras
- Almoço e Coffee-Breaks
- Material de apoio
- Certificado de participação

CONTATO

CMF Eventos e Congressos | TEL: (011) 3074 9724

FAX: (011) 3079 8073 | E-MAIL: brasil@cmspeople.com