

Formulario de Inscripción

Instrucciones de Registro

**Un formulario por persona,
por favor, fotocopie si desea
realizar inscripciones adicionales**

Complete todo el formulario con
letra clara y legible.
Envíe por FAX a INSCRIPCIONES
CONGRESO NACIONAL C&C
(593 2) 2255-825

REALIZACIÓN DEL CONGRESO

Fecha y Lugar :

- ↗ 12 y 13 de noviembre de 2009
- ↗ JW Marriott Hotel
- ↗ Av. Orellana y Av. Amazonas
- ↗ Quito, Ecuador

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. Cancelaciones informadas hasta 14 días previos al evento, recibirán un reintegro del 50% de lo abonado. Cancelaciones informadas luego de esa fecha, no recibirán reintegro alguno.

Sí, deseo inscribirme en el "2º Congreso Nacional de Crédito & Cobranzas", **12 y 13 de noviembre** - JW Marriott Hotel Quito

- Soy participante del exterior
- 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 _____

FORMAS DE PAGO

- Cheque
- Efectivo
- Tarjeta de crédito
- Transferencia bancaria



**4 Formas de
Inscripción fácil**

Website: www.CMSeventos.com
E-mail: ecuador@cmspeople.com
Teléfono/Fax (593 2) 2255-825

No se demore, INSCRIBASE HOY!

Vacantes Limitadas