**GAFETE**

**ENCUENTROS DE NEGOCIOS**

 **DATOS DE LA EMPRESA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Comercial: |  |

**DATOS DEL PARTICIPANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PUESTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | ESPECIALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CORREO ELECTRONICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |  |
|  |  |

Su gafete de participación en los ENCUENTROS DE NEGOCIOS y eventos sociales tiene un costo de $8,000.00 más 16% de IVA. El Gafete no es **REMBOLSABLE NI INTRANSFERIBLE.** No incluye hospedaje ni trasportación.

\*Las citas serán enviadas de 7 a 10 días previos al Congreso al correo electrónico proporcionado.

**DATOS DE FACTURACIÓN:**

**Nota: En caso de requerir factura por favor proporcionar sus datos fiscales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón social: |  | R.F.C. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Calle: |  | N° Exterior: |  | N° Interior: |  |
| Colonia: |  | Ciudad: |  | Estado: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C.P. |  | Tel: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| USO DEL CFDI |  |
|  |
| Nombre de contacto para envío de facturación |  |
| Correo electrónico |  |

**INFORMACIÓN de pago. datos bancarios:**

Beneficiario: MERCEDES CEDANO MERCADO

Banco: Santander Sucursal: 7856 EL PITILLAL.

Cuenta No.: 65507716610

Clave Bancaria para transferencia: 014375655077166108

Nota: Solo se acepta pagos por transferencia bancaria o cheques depositados.

**\*enviar este formato con la copia del DEPÓSITO y logotipo en alta resolución EN FORMATO JPG. PNG O EPS. al e-MAIL:** **mercedes.cedano@hotmail.com**