**GAFETE**

**SÓLO PARA CONFERENCIAS**

**DATOS DE LA EMPRESA:**

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

**DATOS DEL PARTICIPANTE:**

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

Su gafete de participación es **SOLO PARA CONFERENCIAS** y eventos sociales SIN ACCESO A LOS ENCUENTROS DE NEGOCIOS. El Gafete no es **REMBOLSABLE NI INTRANSFERIBLE** y tiene un costo de $3,000.00 más 16% de IVA.

No incluye hospedaje ni trasportación.

**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:**

Razón Social: DMC Y EVENTOS DE CIUDAD JUÁREZ

Banco: BANORTE

Cuenta No.: 1176173631

Clave Bancaria para transferencia: 0721 6401 1761 7363 14

Número de Tarjeta: 4189 2810 4783 8801

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:** [**relacionespublicas@congresodeturismomedico.com**](mailto:relacionespublicas@congresodeturismomedico.com)