

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Datos personales

Nombres: _____ Apellido: _____

Empresa: _____ Cargo: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Provincia: _____ Cód. Postal: _____ País: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Factura a nombre de: _____ CUIT: _____

Valores de inscripción

SOCIOS

SOCIOS CIQyP

NO SOCIOS

Beneficio para socios:

*Grupos de 5 a 10 inscriptos, **10% de descuento** / Grupos de más de 10 inscriptos, **15% de descuento.***

Formas de pago

› **Efectivo**

(Dólares estadounidenses o su equivalente en pesos argentinos al cambio BNA del día anterior a la fecha de pago).

› **Tarjeta de Crédito VISA**

Nº Tarjeta: _____ Banco: _____ Fecha Venc: _____ / _____

Nombre: _____ Cód. de Seguridad: _____

DNI: _____

› **Transferencias bancarias**

BBVA Banco Francés S.A., Sucursal Galerías Pacífico

Domicilio: Florida 802 (C1005AAR) Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina

Orden: Instituto Petroquímico Argentino CUIT 30-56817502-2

Tipo: Cuenta Corriente Nro. 166-8358/9 CBU 0170166720000000835893

› **Enviar formulario completo a**