

Curso de Análisis del Riesgo de Crédito de Empresas



Asistencia a la sala

Madrid: 22 y 23 de octubre de 2019 **Horario:** 9:00h a 14:00h

Lugar: Instituto Pascal. Calle de Asura, 40. 28043 Madrid.



Webinar

(Se retransmite vía internet misma hora y día. El asistente puede interactuar)

Datos de/los asistente/s:

1er Asistente		DNI
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Cargo	e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2º Asistente		DNI
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Cargo	e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Datos Factura:

Empresa	Persona de contacto	NIF Empresa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	CP	Población
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Teléfono	e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del Pago:

Precios:

1 asistente: 390 €

2 asistentes: 740 €

Más de 2. Asistirán ____ personas. Precio por persona: 350 € x ____ asistentes = _____ €



SOLICITO GESTIONEN GRATUITAMENTE LA BONIFICACIÓN ANTE FUNDAE

Exento de IVA según el art. 20.1.9º de la Ley 37/1992, de 28 de diciembre, del Impuesto sobre el Valor Añadido.

Formas de Pago:

Transferencia (adjuntar justificante de la transferencia) - CCC ES64 2085 7611 8303 3024 2275 (IBERCAJA)

Tarjeta de crédito (VISA, MASTERCARD) ____/____/____/____ Cad. ____/____

La inscripción solo se considerará firme cuando se haya efectuado el pago. Envíe el justificante junto con este boletín. Muchas gracias.

Fecha _____ Recibirá la factura en breve.

Autorizo a WIT FOR BIZ, S.L. a que traten mis datos