

## Curso Práctico sobre Fiscalidad de Retribuciones y Notas de Gastos



**Asistencia a la sala**

**Madrid:** 27 y 28 de noviembre de 2019 - **Horario:** 9:00 a 14:00

**Lugar:** Hotel Ilunion. López de Hoyos, 143. 28002 Madrid.



**Webinar**

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

### Datos de/los asistente/s:

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

### Datos Factura:

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

### Datos del Pago:

**Precios:**

1 asistente: 290 €

2 asistentes: 540 €

Más de 2. Asistirán \_\_\_\_ personas. Precio por persona: 250 € 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