



Curso sobre Fiscalidad de las Notas de Gastos: dietas, gastos de viaje y gastos de representación

Asistencia a la sala

Madrid: 22 de noviembre de 2019 Horario: 8:30h a 14:30h

Lugar de celebración: 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:

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: 180 €
- 2 asistentes: 340 €
- Más de 2. Asistirán ____ personas. Precio por persona: 160 € 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.