

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Por favor llenar a computadora

Enviar vía correo electrónico a: formacion@camarasantodomingo.do

Nombre completo : _____
Institución/ Empresa a la que pertenece: _____
Sector a la que pertenece su empresa: Servicio Comercio Industria
Profesión: _____ Cargo: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Correo electrónico: _____

DATOS DE FACTURA:

A nombre de quien se emitirá la factura: _____
Desea factura con valor fiscal Sí No
RNC/Cédula: _____

INVERSIÓN: Público general US\$ 325 | Socios US\$290
PAGO POR TARJETA DE CRÉDITO VÍA CONTACTO

DEPÓSITO O TRANSFERENCIA

Banco BHD León
Cuenta No. 02823840015
Cta: Corriente
Moneda: RD\$

Beneficiario: Cámara de Comercio y Producción de Santo Domingo.
Por favor colocar nombre del o los participante(s) en el comenario de la transferencia o depósito bancario.

