



# WORKSHOP ACTIVA TUS VENTAS

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Por favor llenar a computadora  
Enviar vía correo electrónico a: [formacion@camarasantodomingo.do](mailto: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 RD\$ 6,995.00  
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 comentario de la transferencia o depósito bancario.



\*El pago debe realizarse por adelantado por lo menos 10 días antes de la realización del taller  
\*El costo del curso no es reembolsable  
\*Anexar copia de documento de identidad

