



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### 1. Información del Participante:

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

Cargo que Ocupa \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Web site \_\_\_\_\_

Nombre de facturación \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_

Correo Electrónico envío factura \_\_\_\_\_

### 2. Forma de Inscripción:

<b>DIA DE ASISTENCIA</b>	<b>COSTO PARTICIPANTE</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
• Lunes 5 de septiembre	Q.175.00 ( )	Q.100.00 ( )
• Martes 6 de septiembre	Q.175.00 ( )	Q.100.00 ( )
• Miércoles 7 de septiembre	Q.200.00 ( )	Q.100.00 ( )

### 3. Información de Pago:

- Los pagos podrán realizarse con depósito o transferencia en Banco Industrial 092-001305-9 a nombre de Cámara de Industria / Feria Alimentaria y enviarlo junto a este formulario y sus datos de facturación.

**FIRMA RESPONSABLE** \_\_\_\_\_

#### Envío de formulario o mayor información:

Para asegurar su espacio deberá enviar el presente formulario a

**Corporación de Eventos, S.A.**

**Dirección:** 14 av. "A" 14-53 zona 10 Oakland II Guatemala, Guatemala

**Tel:** (502) 2367-5055, 56

**E-mail:** [info@corpoeventos.net](mailto:info@corpoeventos.net), [mercadeo@corpoeventos.net](mailto:mercadeo@corpoeventos.net)

**Website:** [www.feriaalimentaria.com](http://www.feriaalimentaria.com)