



PREMIO CONCIENCIA 2019 - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

(Utilice tantos formularios como casos inscriba)

CASO A PRESENTAR: _____

CATEGORIA: SEGUROS EMPRESAS BANCOS

COMPAÑÍA: _____

PRESIDENTE: _____

GERENTE GENERAL: _____

GERENTE DE MARKETING: _____

GERENTE DE PUBLICIDAD/COMUNICACIONES: _____

GERENTE RSE (si aplica): _____

PRESENTACION A CARGO DE: _____

CARGO: _____ **T.E.:** _____

E-MAIL: _____

ACOMPAÑADO POR: _____

EMPRESA: _____

CARGO: _____ **T.E.:** _____

E-MAIL: _____

PARTICIPACION

- SOLO INSCRIPCION: \$15.000.- + IVA (pesos quince mil)**
- OPCION 1 COMPLEMENTO: \$25.000 (pesos veinticinco mil)**
- OPCION 2 INTEGRAL CON TUTORIA: \$35.000.- + IVA (pesos treinticinco mil)**
- OPCION 3 INTEGRAL CON PUBLICIDAD EN ANUARIO: \$95.000 (pesos noventaicinco mil)**

Forma de pago: 30 días fecha factura

La empresa no podrá ingresar a la Etapa de Defensa de su caso, sin tener cancelada la factura de inscripción.

DATOS DE FACTURACION:

RAZON SOCIAL: _____

CUIT: _____ **CATEGORIA IVA:** _____

NRO. DE ORDEN DE COMPRA (si aplica): _____

EMAIL PARA ENVIO DE FACTURA: _____

RESPONSABLE DEL AREA: _____

RESPONSABLE PAGO A PROVEEDORES: _____

TELEFONO Y DIAS - HORARIO DE ATENCION: _____

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SUSCRIPTOR: _____

FECHA: _____

