



FECHA:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

PUESTO:

EMPRESA/INSTITUCIÓN:

DOMICILIO:

Calle y Número

Colonia

Código Postal

Ciudad

Delegación/Municipio

País

TELÉFONOS:

EXT.

FAX:

EXT.

E-MAIL:

DATOS DE FACTURACIÓN SI REQUIERE FACTURA:

Favor de llenar todos y correctamente los siguientes datos.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN:

Calle y número

Colonia

Código Postal

Ciudad

Delegación/Municipio

País

RFC:

Área sombreada exclusiva para Comité Organizador

No. de participantes:

No. de Factura:

Importe:

Fecha de Pago:

IVA:

Entrega de Factura:

Total:

Favor de imprimir este documento como PDF y enviarlo por correo electrónico para completar su inscripción

Tel. 55 5639-5639, 55 7024-9282

E-mail: encuentrosdeo@gmail.com, dinamicasycreatividad@gmail.com

www.grupodeo.org | [Facebook](#) | [Twitter](#) | [YouTube](#)