



## Formulario de Registro

### Instrucciones de Registro

**Un formulario por persona, por favor, fotocopie si desea realizar registros adicionales**

Complete todo el formulario con letra clara y legible.  
Envíe por FAX a INSCRIPCIONES  
**CONGRESO NACIONAL C&C**

### REALIZACIÓN DEL CONGRESO

#### Fecha y Lugar de Realización:

- ↙ 9 y 10 de Mayo de 2007
- ↙ Casa Piedra
- ↙ Av. Monseñor Escrivá de Balaguer 5600
- ↙ Santiago, Chile

#### Política de cancelación de asistencia:

Serán aceptadas cancelaciones con restitución del 70% del valor abonado hasta el 09/04/2007. Después de esta fecha sólo serán aceptadas substituciones.  
No habrá reembolso para personas que no comparecieran en el Congreso.

Patrocinan:



- Sí, deseo inscribirme en el "2º Congreso Nacional de Crédito y Cobranzas", y en la "1ª Jornada Latinoamericana de Compraventa de Carteras de Crédito" Santiago, 9 y 10 de Mayo de 2007
- Sí, deseo inscribirme solamente en el "2º Congreso Nacional de Crédito y Cobranzas", Santiago, 9 y 10 de Mayo de 2007
- Sí, deseo inscribirme solamente en la "1ª Jornada Latinoamericana de Compraventa de Carteras de Crédito" Santiago, 10 de Mayo de 2007
- Soy cliente/miembro de algún Sponsor/Asociación
- Participé en algún Congreso organizado por CMS

#### D A T O S P E R S O N A L E S

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRES \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

#### D A T O S E M P R E S A

EMPRESA \_\_\_\_\_

SECTOR \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

LOCALIDAD / DISTRITO \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

PROVINCIA/ESTADO \_\_\_\_\_

PAIS \_\_\_\_\_

#### FORMA DE PAGO

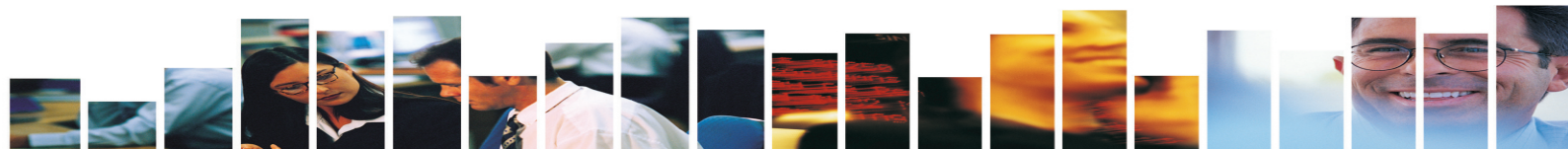
- Depósito Bancario: Banco Santander Santiago, a nombre de CMC Organizadores Profesionales S.A., cuenta número 03-55043-5. Mandar comprobante de depósito bancario al fax (56-2) 2742789 indicando el nombre del participante.

- Efectivo

- Tarjeta de Crédito: (Visa, American Express, Mastercard, Dinners)

**4 Formas de Registro fácil**

Website: [www.cmseventos.com](http://www.cmseventos.com)  
Email: [fluzzi@cmcevent.com](mailto:fluzzi@cmcevent.com)  
Teléfono: +56 2 274 6714  
Fax: +56 2 274 2789



**No se demore, REGISTRESE HOY! Vacantes Limitadas**