



Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

Teléfonos 2249-5570 y 2249-9995 Telefax 2244-1263

RUC #: J0810000103340

E-Mail: econotina@ccpn.org.ni / ccpn@ccpn.org.ni

Web: www.ccpn.org.ni

Dirección: Rotonda Bello Horizonte 2c. al Norte, 20vrs. al Oeste

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Seminario: IV Edición POSTGRADO TRIBUTACIÓN EMPRESARIAL		Inversión: U\$ 1,300 Afiliados / U\$ 1,500 No Afiliados
Expositores: Msc. Benjamín Hernández - Msc. Manuel Ruiz - Msc. Eddy Madrigal - Msc. German Antonio Moraga - Msc. Leyser Picado		Cantidad de Horas: 25 Sesiones Modalidad Sábata
Lugar: Auditorio CCPN	Fecha: Sábado 17 de Junio 2017	Hora: De 08:00 a.m. a 04:00 p.m.

DATOS DE LOS PARTICIPANTES Y DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN

N°	Nombre de los participantes <i>(Inscríbese como desea aparecer en el diploma de participación)</i>	N° Afiliado	Cedula	Puesto que Desempeña	Correo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Nombre de la Empresa o Institución:		# RUC de la Empresa o Institución:
Dirección Exacta de la Empresa o Institución:		
Teléfono:	Celular:	E-mail:

CONDICIONES DE PAGO		FORMALIZACION DE PAGO		
Proforma a Nombre	Forma de Pago	Funcionario que autoriza el seminario:		Firma
<input type="checkbox"/> Empresa	<input type="checkbox"/> Cheque a nombre de: Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua	Puesto		Otros
<input type="checkbox"/> Participante	<input type="checkbox"/> Efectivo			
	<input type="checkbox"/> Tarjeta	PARA USO EXCLUSIVO DE CCPN Monto % Descuento Monto a Facturar		
Lugar de Pago	<input type="checkbox"/> Depósito a la cuenta Bancentro: 100200551 (Córdobas) Bancentro: 211201134 (Dólares)			
<input type="checkbox"/> Empresa	Fecha Limite de Pago			
<input type="checkbox"/> CCPN	Viernes 16 de Junio del 2017			
<input type="checkbox"/> Otro	Fecha de pago			

*** El envío de esta Hoja de Inscripción significa confirmación en firme y compromiso de pago ***

Solo se aceptarán anulaciones de inscripción hasta 03 días hábiles antes del inicio del seminario