

**EL SISTEMA PARA LA PLAFT: CUMPLIMIENTO Y GESTIÓN DE LOS RIESGOS - 23 de octubre**  
**Ficha de Inscripción**

Marque la opción correspondiente: Individual  Corporativo   
Comprobante de pago: Factura

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno:  Apellido Materno:  Nombres:   
DNI:  Fecha de Nacimiento:  Profesión:   
Dirección:  Distrito:   
E-mail:  Teléfono:  Celular:

**DATOS LABORALES**

Empresa:   
Dirección:  Distrito:   
Cargo:  Área:   
E-mail:  Teléfono/Anexo:

**FACTURAR A**

Razón Social:  RUC:   
Dirección:  Distrito:   
Atención a:  Teléfono/Anexo:

**INVERSIÓN**

Individual: **S/. 550.00 (más IGV)**

Corporativo (tres a más participantes): **S/. 495.00 (más IGV)**

Realizar su depósito a la **Cuenta Corriente BCP** en soles: **Nº 193-1982700-0-71**

Favor de enviar ficha de inscripción y constancia de depósito escaneada a: **brenda.umeres@complianceperu.com**

**Los servicios que ofrece COMPLIANCE S.A.C. están sujetos al SPOT D. LEG. 940**

Monto afecto: Ventas mayores a S/.700.00  
Porcentaje de la detracción: 10%

Concepto: Demás servicios gravados con el IGV.  
Cuenta detracciones Banco de la Nación: **00-003-036731**

**La obligación de efectuar la detracción es del cliente.**

Nota: La inasistencia al evento no supone el reembolso del dinero abonado. Sólo procede si la reserva se cancela hasta siete días antes del evento. En tal caso, se aplicará un cobro el 50% del precio por concepto de gastos administrativos.

EL SISTEMA PARA LA PLAFI: CUMPLIMIENTO Y GESTIÓN DE LOS RIESGOS - 23 de octubre  
Ficha de Inscripción

Lenar la segunda hoja sólo cuando hay más de un participante.

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno:	<input type="text"/>	Apellido Materno:	<input type="text"/>	Nombres:	<input type="text"/>
DNI:	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Profesión:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>			Distrito:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>

**DATOS LABORALES**

Empresa:	<input type="text"/>				
Dirección:	<input type="text"/>			Distrito:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	Área:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>	Teléfono/Anexo:	<input type="text"/>		

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno:	<input type="text"/>	Apellido Materno:	<input type="text"/>	Nombres:	<input type="text"/>
DNI:	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Profesión:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>			Distrito:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>

**DATOS LABORALES**

Empresa:	<input type="text"/>				
Dirección:	<input type="text"/>			Distrito:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	Área:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>	Teléfono/Anexo:	<input type="text"/>		

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno:	<input type="text"/>	Apellido Materno:	<input type="text"/>	Nombres:	<input type="text"/>
DNI:	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Profesión:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>			Distrito:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>

**DATOS LABORALES**

Empresa:	<input type="text"/>				
Dirección:	<input type="text"/>			Distrito:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	Área:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>	Teléfono/Anexo:	<input type="text"/>		

Nota: La inasistencia al evento no supone el reembolso del dinero abonado. Solo procede si la reserva se cancela al menos una semana antes del evento. En tal caso, se aplica un cobro el 50% del precio por concepto de gastos administrativos.