

## BUENAS PRÁCTICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DEL LAFT

### Ficha de Inscripción

Marque la opción correspondiente: Individual  Corporativo   
Forma 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/. 500.00 (más IGV)**

Realizar su depósito en la **Cuenta Corriente BCP** en soles:  
También puede hacer una **transferencia interbancaria** a:

**Nº 193-1982700-0-71**  
**Nº 002-193-001982700071-12**

Favor de enviar ficha de inscripción y constancia de depósito escaneada a: [brenda.umeres@complianceperu.com](mailto: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: <b>00-003-036731</b>
<b>La obligación de efectuar la detracción es del cliente.</b>	

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.

## BUENAS PRÁCTICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DEL LAFT

### Ficha de Inscripción

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

#### 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: _____

#### 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: _____

#### 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: _____

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.