COMPLIANCE
consultoría y capacitación

MÓDULO 1 - IMPLEMENTACIÓN DE UNA METODOLOGÍA PARA LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DEL RIESGO DEL LAVADO DE ACTIVOS

Ficha de Inscripción - 17 de marzo 2016

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/. 1200.00 (más IGV)**

Corporativo (tres a más participantes): **S/. 1050.00 (más IGV)**

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

También puede hacer una **transferencia interbancaria** a: **Nº 002-193-001982700071-12**

Favor de enviar ficha de inscripción y constancia de depósito escaneada a: info@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.

COMPLIANCE
consultoría y capacitación

I MÓDULO - IMPLEMENTACIÓN DE UNA METODOLOGÍA PARA LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DEL RIESGO DEL LAVADO DE ACTIVOS

Ficha de Inscripción - 17 de marzo 2016

Llenar la segunda hoja solo 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.