

Favor de llenar el formato con letra de molde o a máquina

Participante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Título:	Cargo:	
Institución o Empresa:		
Dirección:		Colonia:
Ciudad:	Estado:	CP:
País:	Tel:	Lada:
Fax:	Correo electrónico:	
Facturar a:		
RFC:		

FORMA DE PAGO

Efectivo Tarjeta de crédito Deposito bancario (enviar por fax)

Cheque No Banco Monto \$
 VISA MasterCard American Express

No. de Tarjeta:
 Válida hasta:
 Código de seguridad (sólo para Amex)

Firma autorizada:

DEPÓSITO BANCARIO a la cuenta Banco Santander, número 51000165723 (suc. 500).a nombre de Asociación de Bancos de México, A.C. (CLABE 014180510001657230) La ficha de depósito deberá ser enviada a esta Asociación por fax al 57 22 43 54 0 50, indicando el nombre del depositante, con atención al C.P. Sergio Palacios, con dirección en 16 de septiembre No. 27 3er. Piso, Centro Histórico, CP 06000, México, D.F.

Cuota

	Por Persona	
Asociados	4,500.00	
No asociados 15 % I.V.A. INCLUIDO	5,175.00	

Incluye: 1 comida, coctel de bienvenida, servicio de café, material de trabajo y estacionamiento. La cancelación de la inscripción deberá hacerse por escrito y recibirse en las oficinas de esta Asociación a más tardar el 17 de septiembre de 2009, hasta esta fecha se devolverá el total de la cuota.

Informes

Favor de comunicarse con C.P. Ramón Yzar y/o Miriam Yaci a los teléfonos 57 22 43 35 y 36 Fax: 57 22 43 54, 50 y al correo electrónico auditorio@abm.org.mx