FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Llene este formulario y envíelo arbitraje@panacamara.org / ltulsidas@panacamara.org

Nombre: _____ **Apellidos:** _____

Organización que representa: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico:_____ **Teléfono:** _____

Inversión:

USD$ 600.00 + ITBMS Fecha límite de inscripciones: ***Hasta agotar los 50 cupos.***

Modalidades de Pago:

- **EFECTIVO**
- **TARJETA DE CRÉDITO:** Visa ☐ American Express ☐ Master Card ☐

  Número de Tarjeta_____

  Fecha de Expiración _____ Número de seguridad _____

  Nombre del Titular _____

  Firma del Participante_____

- **ACH:**

  Cuenta Corriente: CAMARA DE COMERCIO, INDUSTRIAS Y AGRICULTURA DE PANAMA
  Banco General No.03-21-01-054663-5

- **CHEQUE a nombre de:** **Cámara de Comercio, Industrias y Agricultura de Panamá**
  R.U.C.87-524-6185 D.V.09

Factura Fiscal a nombre de: _____

Política de Cancelación

Toda cancelación hecha por escrito y recibida CECAP antes del 14 de septiembre de 2015, dará derecho al reembolso del 50% de la inversión. Dicha cantidad no será reembolsable si las cancelaciones son recibidas posterior a esta fecha; Sin embargo, la inscripción puede ser transferida a otra persona de la misma compañía u organización sin costo alguno, presentando un nuevo formulario de inscripción.

Para mayor información contáctenos: 207-3423/207-3446