



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL DELEGADO	
Nombre:	
Apellido:	
Institución:	
Cargo:	
Dirección:	
Ciudad:	País:
Teléfono:	Celular:
Email:	
Participa en: Consejo Directivo AICO <input type="checkbox"/> Consejo Directivo CIAC <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL ACOMPAÑANTE	
Nombre:	
Apellido:	
Celular:	
DATOS DE FACTURACION	
Razón Social:	
Número de Identificación Fiscal:	
Dirección:	



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL DELEGADO	
Nombre:	
Apellido:	
Institución:	
Cargo:	
Dirección:	
Ciudad:	País:
Teléfono	Celular:
Email:	
Participa en: Consejo Directivo AICO <input type="checkbox"/> Consejo Directivo CIAC <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL ACOMPAÑANTE	
Nombre:	
Apellido:	
Celular:	
DATOS DE FACTURACION	
Razón Social:	
Número de Identificación Fiscal:	
Dirección:	

COSTO

DELEGADO

Pago antes del 15 de febrero de 2020
USD 550

Pago a partir del 16 de febrero de 2020
USD 650

ACOMPAÑANTE

Pago antes del 15 de febrero de 2020
USD 400

Pago a partir del 16 de febrero de 2020
USD 450

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIA BANCARIA

Banco: Bancolombia

Dirección: Cra 53 #64 - 51

Swift: COLOCOBM

Beneficiario: Cámara de Comercio de Barranquilla

N° cuenta: 76750543002 ** Favor instruir a su banco de cargar toda comisión y gasto bancario a su institución.

TARJETA DE CREDITO

Número de la Tarjeta de Crédito:

Fecha Expiración:

Monto a Pagar (en USD):

* Favor enviar este formulario junto al comprobante de pago (transferencia) a: aico2020@camarabaq.org.co