

Ficha de Inscripción | Registration Form

PERÚ SAFE 2012: VI Conferencia Anual Sobre Seguridad Industrial, IV Congreso y I Exposición Andina en Seguridad Industrial, Protección Integral y Salud en el Trabajo



LIMA – PERÚ 22- 24 OCTOBER 2012

Nombres y Apellidos -Name / Last Name:		DNI:
Cargo / Position:		Rubro /Área:
E-mail:	Teléfono - Phone:	

☐ Día 1 | ☐ Día 2 | ☐ Día 3
☐ Congreso Completo

Nombres y Apellidos -Name / Last Name:		DNI:
Cargo / Position:		Rubro /Área:
E-mail:	Teléfono - Phone:	

☐ Día 1 | ☐ Día 2 | ☐ Día 3
☐ Congreso Completo

Nombres y Apellidos -Name / Last Name:		DNI:
Cargo / Position:		Rubro /Área:
E-mail:	Teléfono - Phone:	

☐ Día 1 | ☐ Día 2 | ☐ Día 3
☐ Congreso Completo

Razón Social / Company:		R.U.C. (Sólo para empresas peruanas / Peruvian companies only)
Dirección / Address :		
Teléfonos / Phone:		Fax:
Nombre del Contacto:		Cargo / Position:
E-mail:		Web:
Actividad:		

Inscripción / Registration

	Hasta el 31 de agosto de 2012 Up to August 31, 2012	A partir del 01 de septiembre de 2012 As of September 1, 2012
Tarifa Individual Individual Registration Fee	USD \$ 650.00	USD \$ 750.00
Solo un día One Day	USD \$ 250.00	USD \$ 300.00
Tarifa Corporativa Corporate Registration Fee (Min. 3)	USD \$ 550.00	USD \$ 640.00
Estudiante Student	USD \$ 100.00	USD \$ 135.00

- Precios incluyen el 18% de Impuestos locales (IGV) | Includes local taxes
- - Cancelaciones recibidas hasta el 10 de abril, 2012 tendrán una penalidad del 50% por gastos administrativos. Posterior a esa fecha no habrá reembolso
| Cancellations received until April 10th, 2012 will incur a 50% penalty for administration expenses. No reimbursement will be made after that date

Forma de Pago / Form of Payment

- ☐ Cheque a la orden de / Check payable to: **MCE CONSULTORESASOCIADOS S.A.C**
- ☐ Depósito / Deposit: **Banco de Crédito del Perú**
Dirección / Address: Jr. Lampa N° 499 - Lima 01, Perú. Tlf. Banco de Crédito: 00511 4275600
- ☐ **Cta Cte en US\$ / US\$ Account 191-1535870-1-47**
- ☐ **Cta Cte en S/. / S/. Account 191-2008513-0-09**
SWIFT CODE: BCPLPEPL
Favor adjuntar copia del depósito o transferencia / Please attach copy of deposit or bank wire

Favor completar la ficha utilizando letra
impresa y devolverla a:

Please fill out this form using block letters
and return it to:

MCE CONSULTORES ASOCIADOS
Telefax: (51-1) 483-2134
mceinformesperu@mceconsultoresasociados.com

☐ Credit Card VISA,MASTERCARD No. Vencimiento / Expiration

Banco / Bank Titular / Card Holder

País / Country Pasaporte / Passport

Total a cargar / Total to be charged

Firma / Signature