



CURSO DEL ETAP en Caracas, Venezuela

Fecha: / /

(4 días- 32 horas)

DATOS DE LA EMPRESA A LA CUAL SE EMITIRÁ LA FACTURA:

NOMBRE DE LA EMPRESA:

RIF Y NIT DE LA EMPRESA :

DIRECCIÓN :

TELEFONOS:

CORREO ELECTRONICO:

PERSONA DE CONTACTO:

Teléfono y correo electrónico de la persona responsable:

.....

PERSONAS QUE ASISTIRÁN AL EVENTO:

<i>Nombres y Apellidos</i>	<i>TELEFONO/ EXT</i>	<i>Correo Electrónico</i>	<i>CELULAR</i>
<i>1</i>			
<i>2</i>			
<i>3</i>			

- NOTAS:** -La ficha de inscripción es importante rellenarla para guardar el puesto para el curso.
 -Indicar también su cédula de identidad en caso de ser de Venezuela
 -Para emitir la factura correspondiente por favor enviar el **NOMBRE DE LA COMPAÑÍA , EL RIF, NIT, DIRECCIÓN FISCAL Y LUGAR DE ENVÍO DE LA MISMA**

NOMBRE : SONIA GARCÉS DE GENIN/ MADELEINE MENDEZ
TELEFONOS : +58 412 240 14 42 / +58 414 240 14 42
CORREO ELECTRONICO sonia@etapven.com; madeleine@etapven.com; etap@software-gg.com