

Dados do Participante

Nome Completo _____ Nome e sobrenome para crachá _____

Cargo _____ Área _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ CPF _____

Empresa _____ Nome de empresa para crachá _____

Endereço Completo _____

Associado ABIT / ABTT / Sinditextil ()

() Dados de Responsável pela inscrição

() Participante é o responsável pela inscrição

Nome completo _____ Tel. / Fax _____

Cargo _____ Área _____

E-mail _____ CPF _____

Endereço Completo _____

Dados para Nota Fiscal

() Nota para Participante

Nome ou Razão Social _____

() Nota para Responsável

Endereço Completo _____

CPF ou CNPJ _____ Inscr. Estadual ou RG _____

Nota Fiscal será encaminhada logo após a quitação do boleto bancário ou confirmação de depósito (DOC ou TED), juntamente com o material didático do evento. Solicita-se às pessoas físicas efetuar a retenção de 1,5% de IRRF., desde que exceda a R\$ 10,00.

Dados para Inscrição - VALOR

ASSOCIADO 1 Inscrição R\$ 650,00
2 Inscrições R\$ 1.050,00

NÃO ASSOCIADO 1 Inscrições R\$ 750,00
2 Inscrições R\$ 1.250,00

Forma de Pagamento

Tipo de Pagamento DOC / Deposito em Conta () BOLETO BANCÁRIO ()

Caso opte pelo DOC favor entrar em contato com nossa Central de Atendimento

Para mais informações, entre em contato com nossa Central de Atendimento (11) 3089-4709