



FORMULARIO PROVEEDOR STAND EXPO VIRTUAL 2022

ANTECEDENTES DEL PROVEEDOR

Nombre de la Persona a Cargo _____
Stand _____
Cargo _____
Empresa _____
E-mail _____
Teléfono / Celular _____

ANTECEDENTES DE FACTURACIÓN

Razón Social _____
RUT _____ Giro _____
Dirección _____
Región _____ Comuna _____
Teléfono _____
Persona a quien Facturar _____
E-Mail _____ Teléfono Directo _____

PLANES

PLAN 1 (1 seminario)	5UF
PLAN 2 (2 seminarios)	7UF

*El tipo de cambio se realizará a la fecha de la facturación.

- ✚ Favor completar cada sección con letra imprenta y enviar el formulario por correo electrónico a aidischile@aidis.cl, junto con el comprobante de pago.
- ✚ Forma de Pago: Cuenta corriente Banco de Chile N° 167-00660-06 a nombre de AIDIS, RUT 70.649.000-0.
- ✚ Ante cualquier consulta, contactarse a oficinas de AIDIS Chile, teléfonos (2) 22690085-86.
- ✚ **El firmante se compromete a la cancelación total de la correspondiente inscripción y enviar el material en el plazo que se le indicará.**

Firma y Timbre Autorizados