

Formulario de Inscripción

Curso: "Auditoría Interna" 28,29 y 30 octubre de 2009

Caracas, ____ de _____ de 2009

Señores

Espiñeira, Sheldon y Asociados

Presente -

Por la presente solicitamos inscribir a ____ personas para asistir al Curso de "Auditoría Interna", que se efectuará los días 28,29 y 30 de octubre de 2009, en la sede de Espiñeira, Sheldon y Asociados, ubicada en la Calle La Guairita, Urb. Chuao. Edif. Del Río, Salón A.

Los datos de dichas personas son los siguientes:

Nombre	Apellido	C.I.	Cargo	Dirección de e-mail	Teléfono

A continuación anexamos los datos requeridos para la emisión de la factura:

Empresa	
Dirección Fiscal	
RIF	
NIT	
Teléfono	
Fax	
Persona contacto	
Cargo de la persona contacto	
Teléfono de la persona contacto	
E-mail de la persona contacto	

Muy atentamente,

Nombre:

Cargo:

Teléfono:

E-mail: