**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN / Miércoles 1ero de Abril del 2020**

**Seminario:** **El Poder de la Venta B2B-B2CEN**

**DATOS DE LA EMPRESA (Jurídica o Física):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa o Razón Social:** |  |
| **Cédula jurídica o física:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Ciudad:** |  |
| **Nombre Responsable de la Inscripción:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono (con extensión):** |  |
| **Celular (WhatsApp)** |  |
| **Email:** |  |

**PARTICIPANTES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. 1** | **Nombre Completo:** |  |
| **Cédula de Identidad:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono (con extensión):** |  |
| **Celular (WhatsApp)** |  |
| **Email:** |  |
| **No. 2** | **Nombre Completo:** |  |
| **Cédula de Identidad:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono (con extensión):** |  |
| **Celular (WhatsApp)** |  |
| **Email:** |  |
| **No. 3** | **Nombre Completo:** |  |
| **Cédula de Identidad:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono (con extensión):** |  |
| **Celular (WhatsApp)** |  |
| **Email:** |  |
| **INVERSION (VALOR)** | **De 1 a 2 Inscritos** | US$ 150.00 por persona (precio neto para Vaughan Advisors) |
| **De 3 a 5 Inscritos:** | US$ 125.00 por persona (precio neto para Vaughan Advisors) |
| **Corporativo: de 6 o más Inscritos** | US$ 100.00 por persona (precio neto para Vaughan Advisors) |
| **Pronto Pago (próximas 24 horas)** | Favor aplicar 5% de descuento al precio correspondiente. |
| **Para información:** | **Nicaragua:** (505) 8908 2600 (505) 8410 4370 (505) 2225 3659 |
| **¡¡¡INSCRIBASE YA!!!** | Quedan pocos cupos. Cierre de Inscripción: 30 de Marzo 2020. |

**FORMA DE PAGO:**

* **Por transferencia a:** Roberto Vaughan, Cuenta Corriente en US Dólares: **012-08759-9**, **BAC Managua, Nicaragua,** **ABA: 026009593**, **SWIFT BAC BAMCNIMA.**

**REQUISITO PARA FORMALIZAR INSCRIPCION:** Enviar formulario de inscripción y comprobante de pago al correo: [roberto@vaughanadvisors.com](mailto:roberto@vaughanadvisors.com); **Cierre de Inscripción: 30 de Marzo del 2020.**

|  |
| --- |
| X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Firma del Responsable de la Inscripción** |