Enviar su comprobante de pago junto con la forma llenada a eventos@cinif.org.mx

DATOS DE REGISTRO:

ASISTENTES:

NOMBRE:	CORREO ELECTRÓNICO

** Si requiere espacio adicional para más asistentes, favor de enviar en una hoja por separado.*

FACTURACIÓN ☐ **SI** ☐ **NO**

EMPRESA: _____

CONTACTO: _____

RFC: _____ USO CFDI: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

CALLE: _____ No. EXTERIOR: _____ No. INTERIOR: _____

COLONIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

DELEGACIÓN MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

CUOTA PAGO BANCARIO:

☐ **INDIVIDUAL: $1,250.00 I.V.A. incluido**

☐ *50%* descuento Profesor o estudiante **$ 625.00 I.V.A. incluido**
(incluir copia de la credencial vigente que lo acredite)

☐ *10%* descuento *Exclusivo Socios CINIF* **$1,125.00 I.V.A. incluido**
Numero Suscriptor Premier:_____

☐ **Donante**
Si no conoce su descuento como donante, puede solicitarlo a eventos@cinif.org.mx indicando el nombre de la institución donante.

FORMA DE PAGO

Consejo Mexicano de Normas de Información Financiera, AC
RFC: **CMI0205108B0**

BANCOMER:
CUENTA: **0193406938**
CLABE: **012180001934069383**

HORARIO:

09:00 - 14:00 Horas

Incluye:

- Material
- Constancia por 4 horas (equivale a 4 puntos restantes)