

Ø Ficha de Inscrição

Os itens com (\*) são de preenchimento obrigatório, sem estes completos a inscrição não será aceita.

<input type="checkbox"/> Membro UITP	<input type="checkbox"/> Não-membro UITP
Nome completo*:	Entidade*:
Cargo*:	CNPJ da entidade*:
Endereço completo*:	
CEP*:	Cidade*:
País*:	Estado:
Telefone*:	Fax:
E-mail (direto)*:	

Ø Tarifas

Caso de cancelamento: não será possível o reembolso, apenas a substituição de participante.

Valores	Até 08/02/2008 <sup>1</sup>	<sup>1</sup> Após esta data não serão mais aceitas inscrições.
<input type="checkbox"/> Membro UITP	R\$ 60,00 <sup>2</sup>	<sup>2</sup> O almoço não está incluído na tarifa.
<input type="checkbox"/> Não-membro UITP	R\$ 130,00 <sup>2</sup>	

Ø Pagamento (escolha apenas uma opção)

1.)  Cartão de crédito: somente VISA

Nº do cartão de crédito \_\_\_\_\_ Data de vencimento (mm/aa) \_\_\_\_\_  
 r r r r r r r r r r r r r r r r r r / r r  
 Nome (igual ao cartão): \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_ Valor Autorizado: \_\_\_\_\_

2.)  Transferência Bancária

<input type="checkbox"/> Banco do Brasil S/A	Agência 0712-9 Conta corrente 35385-x	em favor da ANTP (CNPJ 49351919/0001-19)
--	--	---

Obrigatório o envio do comprovante de depósito bancário junto com o formulário  
 NÃO SERÃO ACEITAS NOTAS DE EMPENHO

Recibo em nome de: \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_  
 Envie a ficha com cópia do canhoto do comprovante de depósito bancário até o dia 08/02/2008 para a UITP-DAL, por fax para (11) 3253.8095

Qual questão você gostaria que fosse respondida durante o evento?

Mais informações, contate o escritório regional: [latinamerica@uitp.org](mailto:latinamerica@uitp.org)

ENCAMINHE ESTE FORMULÁRIO COM O COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA: (11) 3253 8095