

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Favor enviar este formulario a los correos: [contacto@conser.bo](mailto:contacto@conser.bo) │ [congresos@copaprose.org](mailto:congresos@copaprose.org)

Teléfonos: (591-2) 2115371 │ (507) 215-2903

**FECHA:**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONGRESISTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo:** |  | | | | | | | | | |
| **Empresa:** |  | | | | | | | | | |
| **Cargo:** |  | | | | | | | | | |
| **País:** |  | | | | | | | | | |
| **Dirección:** |  | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** |  | | | | | | | | | |
| **E-mail:** |  | | | | | | | | | |
| **Asistirá con Acompañante:** | SI |  |  | NO |  |  | | Nombre: |  | |
| **Datos de Facturación:** |  | | | | | | | | | |
| **Vuelo de llegada:** | Fecha: | |  | | | | Nº Vuelo y Hora: | | |  |
| **Vuelo de salida:** | Fecha: | |  | | | | Nº Vuelo y Hora: | | |  |
| **Solicitud Especial:** |  | | | | | | | | | |

**COSTOS DE PARTICIPACIÓN**

**COSTOS POR TRASLADOS**

**AEROPUERTO-HOTEL-AEROPUERTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTICIPANTE | Hasta el  30-Sept-2018 | Después del 1-Oct-2018 |  | Transporte Privado | Costo Por Vía | | | |
| Congresista | USD 255.00 | USD 300.00 |  | **1 a 3 pasajeros** | USD 13.00 | | | |
| Acompañante | USD160.00 | |  | **requiere contratar uno o dos traslados:** | **SI** |  | **NO** |  |
|  |  | | | |

**FORMA DE PAGO: ONLINE**

**Plataforma On-line para pagos con Tarjeta Débito – Tarjeta Crédito en la página web del Congreso:** [**http://www.copaprose.org/bolivia-2018-costos/**](http://www.copaprose.org/bolivia-2018-costos/)

**FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA BANCARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Transferencias Nacionales** | **Transferencias Internacionales** | |
| **Banco Beneficiario** | **Banco Intermediario** |
| * Banco Bisa S.A. * Nº Cuenta: 197749-201-3 * Beneficiario: Consultores de Servicios Ltda. | * Banco Bisa S.A. * Código Swift: BANIBOLXXXX * Dirección: Av. 16 de Julio Nº1628, La Paz - Bolivia * Datos del Beneficiario Final * Nº de cuenta: 197749-201-3 * Beneficiario: Consultores de Servicios Ltda. | Standard Chartered Bank  ABA: 026002561  Código Swift: SCBLUS33XXX  New York, NY.  Nº Cuenta del Banco Bisa en el Standard Chartered:  3544033428001. |

**IMPORTANTE: La cancelación de inscripciones se receptarán únicamente hasta el 05 de octubre del 2018 y se procederá al reembolso descontando los cargos administrativos. Después de esa fecha no habrá lugar a devoluciones.**