(completar con letra de imprenta mayúscula)

**SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido: | |  | | | | | | | | | |  |
| Nombre: | |  | | | | | | | | | |  |
| Empresa: | |  | | | | | | | | | |  |
| Cargo: |  | | | | | | | | | | |  |
| Dirección: | | |  | | | | | | | Código Postal: |  |  |
| Localidad:: | | | |  | | | | País: |  | | |  |
| Teléfono: | | |  | | | Fax: |  | | | | |  |
| Correo Electrónico: | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  |

**COSTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pesos Argentinos **$ 3.000** |  | Dólares Estadounidenses **u$s 200,-** |  |

**FORMAS DE PAGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Para ver las formas de pago ingrese al enlace: | | | | | | | |
| EFECTIVO |  | CHEQUE |  | TRANSFERENCIA |  |

**FECHA LÍMITE PARA LA TRANSFERENCIA BANCARIA 2 DE JUNIO DE 2017  
*(Agradecemos enviarnos por fax el comprobante de la transferencia bancaria)***

**FACTURACIÓN**

Para emitir la Factura requerimos los siguientes datos:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre o Razón Social: | |  | | | |
| CUIT: |  | | Situación frente al IVA: | |  |
| La misma le será adelantada al Email que nos indique. | | | |  | |

**Agradecemos enviarlo por correo electrónico a: cacier@cacier.com.ar**