XXIII Congreso de la Unión Iberoamericana de Colegios y Agrupaciones de Abogados
02 al 05 de mayo de 2017
Ciudad de Foz de Iguazú, Estado de Paraná, Brasil

Nombre y Apellidos:.....

Colegio o Agrupación de Abogados al que representa:.....

Cargo:.....**Dirección:**.....**Código Postal:**.....

Ciudad:.....**Provincia (*Estado/Dpto)*:**.....**País:**.....

Teléfono fijo (+)..... **Móvil: (+)**.....

Correo electrónico: .....

Nombre y apellidos de acompañante......

Identificación de asistente (DNI, Cédula, Pasaporte)......

Asistencia:	**Participante**		**Acompañante**	
Coctel martes 2 de mayo….	**Si** ◯	**No** ◯	**Si** ◯	**No** ◯
Cena de camaradería: jueves3 de mayo	**Si** ◯	**No** ◯	**Si** ◯	**No** ◯
Coctel Clausura 5 de mayo	**Si** ◯	**No** ◯	**Si** ◯	**No** ◯

Valor de inscripción al Congreso:

Antes del 10-Abril 2018

- Inscripción institucional por Colegio y/o Asociación: U$S 1.000

(Permitirá inscribir hasta 5 representantes asistentes al Congreso)

- Inscripción institucional por Colegio y/o Asociación U$S 1.800

(Permitirá inscribir hasta 10 representantes asistentes al Congreso)

- Congresista: U$S 250.00
- Acompañante: U$S 150.00
- Jóvenes Abogados: U$S 180.00
  (Hasta 7 años de antigüedad de diplomado y 35 años de edad)

A partir del 11 Abril 2018

- Inscripción institucional por Colegio y/o Asociación: U$S 1.200

(Permitirá enviar hasta 5 representantes asistentes al Congreso)

- Inscripción Institucional por Colegio y/o Asociación U$S 2.200

(Permitirá inscribir hasta 10 representantes asistentes al Congreso)

- Congresista: US $ 300.00
- Acompañante: US $ 200.00
- Jóvenes Abogado: U$S 220.00

(Hasta 7 años de antigüedad de diplomado y 35 años de edad)

Cantidad a pagar: U$S: …….

Tarjeta de crédito: _____ Vencimiento: _ _ / _ _

No. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cód. de seguridad: _ _ _

Nombre del titular: _____

Fecha: __/__/____ _

_____

Firma

PAGOS:

- Ordem dos Advogados do Brasil - Seção do Paraná
- CNPJ 77.538.510/0001-41
- Banco: Caixa Econômica Federal - 104
- Agência: 3708-7
- Conta corrente: 1006-7

IMPORTANTE:

Envíe el formulario adjunto con todos los datos por correo electrónico a la siguiente dirección:

congresofoz@uiba.org

Más información en

www.uiba.org

¿Desea enviar inmediatamente esta comunicación? Haga click aquí