**Datos de los participantes** Favor completar el formulario y enviar vía e-mail a **cpmp.info@gmail.com**

**1.** Nombres y apellidos

Cargo E-mail Cel

**2.** Nombres y apellidos

Cargo E-mail Cel

**3.** Nombres y apellidos

Cargo E-mail Cel

**4.** Nombres y apellidos

Cargo E-mail Cel

**5.** Nombres y apellidos

Cargo E-mail Cel

**6.** Nombres y apellidos

Cargo E-mail Cel

 **Datos de la empresa**

Nombre o razón social:

 RUC: **RUC:**

Dirección: Teléfono:

Web: E-mail:

Nombre y teléfono del responsable del pago:

Forma de pago: Efectivo Cheque Deposito en Cta. Cte.

Tarjetas de CRE/DEB Red de Cobranzas

Pase seleccionado: Individual Corporativo

Fecha de inscripción: