

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN* / APPLICATION FORM* 2018

Nombre de Empresa de la Organización / Organization Name:			
Dirección/ Address:			
Tel / Phone:		Rut:	
E-mail:		Página Web / Web Page:	
Año de Creación / Year established in Chile:		N° Staff:	
Actividad / Main Activity:			
Principales Productos / Main Products:			
Representante Legal/Legal Representative:			
Nombre y mail Asistente Gerencia/ Name and mail of Management Assistant			
Principales Ejecutivos / Main Executives:			
Nombre / Name:	Cargo / Position	E-mail	Teléfono / Office Telephone
CUOTA ANUAL / Annual Fee:			
Company with 100 staff or more		UF 21 + Incorporation Fee UF 21	
Company with 25 to 99 staff		UF 15 + Incorporation Fee UF 15	
Company with up to 24 staff		UF 11 + Incorporation Fee UF 11	
Natural Person		UF 5 + Incorporation Fee UF 5	
Cámara Chilena Australiana de Comercio A.G.			
Banco Itaú			
Cuenta corriente: 2403141			
Rut: 71.508.600-K			
Enviar comprobante de pago junto con el formulario de inscripción a xlopez@auscham.cl			
<i>*Se autoriza el uso de sus datos para seminarios y eventos.</i>			
<i>*This form authorises the use of the information provided for seminars and events.</i>			