

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN* / APPLICATION FORM*

2016

| | | | |
|--|-------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| 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 | | | |
| *Se autoriza el uso de sus datos para seminarios y eventos. <i>*This form authorises the use of the information provided for seminars and events.</i> | | | |