

FORMULARIO DE RESERVA:

Por favor, complete este formulario y envíelo por mail a: info@aadaih.org.ar

Razón social _____

Dirección _____

Ciudad _____ **CP** _____

Provincia _____ **País** _____

Teléfono _____

E-mail _____ **web** _____

Condición ante IVA _____ **CUIT N°** _____

Contacto _____ **cargo** _____

Celular _____ **e-mail** _____

Orden de trabajo: Indicar con una "X", las opciones que desee contratar

Alternativas de Sponsor 2023			
	Categoría	Pago anticipado al 30/4/2023	Costo a partir del 01/05/2023
1	Sponsor BRONCE	<input type="checkbox"/> U\$S 1.360	<input type="checkbox"/> U\$S 1.600
2	Sponsor PLATA	<input type="checkbox"/> U\$S 1.870	<input type="checkbox"/> U\$S 2.200
3	Sponsor ORO	<input type="checkbox"/> U\$S 2.550	<input type="checkbox"/> U\$S 3.000
4	Sponsor PLATINO	<input type="checkbox"/> U\$S 3.400	<input type="checkbox"/> U\$S 4.000
	TOTAL a facturar	U\$S	

Facturación

Los precios están expresados en dólares y son finales.
Las facturas emitidas por la AADAIH son exentas de IVA.

Forma de pago

Los valores al 30/04/2023 incluyen el 15% de descuento por pago anticipado.
50% al momento de la contratación y 50% restante a convenir.
Los pagos podrán ser efectuados mediante transferencia bancaria, tarjeta de crédito/débito VISA, cheque, efectivo. Para tal fin, por favor solicite los datos para realizar los pagos.



Empresa.....

Nombre y Apellido.....

Cargo.....

Fecha.....

Firma.....

INFORMES Y RESERVAS:

AADAIH – Asociación Argentina de Arquitectura e Ingeniería Hospitalaria

info@aadaih.org.ar

Tucumán 834 – PB – Of. 3, 4 y 5 (1049) CABA

Tel: +54 11 4326 3289

www.aadaih.org.ar
