

## F I C H A D E I N S C R I P C I Ó N

### Instrucciones:

1. Completar la información de ésta ficha.
2. Efectuar el depósito del total a pagar en cualquiera de las cuentas indicadas
3. Enviarnos al fax: 215-8877 o al correo [sc2006@sni.org.pe](mailto:sc2006@sni.org.pe) la ficha y copia del comprobante de depósito.

IMPORTANTE: La única forma de confirmar su inscripción será luego de haber procedido de acuerdo a las instrucciones

Señores:

**COMITE DE GESTION DE LA CALIDAD**

Presente.-

Agradecemos, sirvan inscribir en la Semana de la Calidad 2006 a:

NOMBRE	CARGO	E - MAIL

### Adjuntamos la información necesaria para la emisión de la factura:

Razón Social:	<input type="text"/>	RUC:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Distrito:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
		E-mail:	<input type="text"/>

### El pago correspondiente lo he efectuado mediante depósito en el Banco:

- Cuenta Ahorros Banco Wiese No. 053-0079491 (Dólares)
- Cuenta Corriente Banco Wiese No. 053-8789045 (Nuevos Soles)
- Cuenta Corriente Banco Crédito No. 191-0819660-0-93 (Nuevos Soles)

(Cheques y depósitos a nombre de **SOCIEDAD NACIONAL DE INDUSTRIAS -RUC: 20113439964**)  
- No recibimos pagos en efectivo -

Fecha de Depósito:	<input type="text"/>
Agencia del Banco:	<input type="text"/>
Nro. De Operación:	<input type="text"/>

### Persona encargada del pago:

Nombre:	<input type="text"/>	Cargo:	<input type="text"/>
Teléfono y Fax:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

### Atentamente, (Persona que autoriza la inscripción)

Nombre:	<input type="text"/>	Cargo:	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>

Para cualquier consulta o coordinación puede comunicarse al teléfono 215-8888 anexos140, 146  
o al correo electrónico [sc2006@sni.org.pe](mailto:sc2006@sni.org.pe)