

# CARATULA DE INSCRIPCION

DESEO INSCRIBIRME AL SEMINARIO SOBRE LA NUEVA LEY CONCURSAL

## DATOS PERSONALES

Nombre del participante

D.N.I.

Teléfono directo

Fax directo

Sí, deseo recibir información vía e-mail

Empresa

Dirección

Ciudad / Departamento

Código Postal

### RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO:

Nombre y apellido

Cargo

### RESPONSABLE DE CAPACITACION:

Nombre y apellido

Cargo

¿Es suscriptor de La Ley Uruguay?  Sí  No

Nombre del suscriptor

Tarjeta de crédito ¿Cuál?  1 pago  3 pagos  6 pagos

Titular

Cheque  Efectivo

Resp. Inscripto  I.V.A. Exento  Consumidor Final  Monotributista

Firma

Aclaración



## SEMINARIO SOBRE LA NUEVA LEY CONCURSAL

CONOZCA EN PROFUNDIDAD LAS RECIENTES  
MODIFICACIONES DE LA NUEVA LEY CONCURSAL

**LA LEY** URUGUAY