



FORMATO AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN INSCRIPCIÓN

Ciudad: _____ Fecha: _____

Señores

FENALCO PRESIDENCIA NACIONAL

ATN. ÁREA COMERCIAL

Ciudad

Por medio de la presente me permito AUTORIZAR realizar la facturación para la inscripción de las personas relacionadas a continuación por parte de nuestra empresa en el evento:

Evento:	
----------------	--

DATOS EMPRESA

Razón social	
Nit y dígito de verificación	
País – Departamento - Ciudad	
Dirección	
Teléfonos y extensión - Fax	
Email Empresa	
Dirección Web Empresa	

DATOS PARTICIPANTES

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Cargo	Email Contacto	Valor Individual

DATOS PARTICIPANTES

TOTALES A PAGAR:

DOLARES

PESOS

VALOR TOTAL A PAGAR	Us\$	
---------------------	------	--

En constancia de autorización firmo la presente.

FIRMA CONTACTO

NOMBRES Y APELLIDOS CONTACTO

CARGO

Este documento se asemeja a un título valor, obligando incondicionalmente al signatario y/o la entidad que éste representa a pagar el valor total aquí expresado en esta ciudad y a ordenes del acreedor.