



**FORMULARIO INSCRIPCIÓN CUMBRE / EXPO INOFOOD – IAFP LATAM 2020
REGISTRATION FORM SUMMIT/ EXPO INOFOOD – IAFP LATAM 2020**

(Para residentes fuera de Chile – For non - residents in Chile)

March 30th and 31st, 2020

VENUE PLACE: CASAPIEDRA, Santiago de Chile

Avda. San José María Escrivá de Balaguer 5600, Vitacura

ENVÍE ESTE FORMULARIO A / SEND THIS FORM TO contacto@inofood.cl o inscripciones3@inofood.cl ;
Tel./Ph. (562) 2793 7156 ; Cell ph. (569) 4127 9501 o (569) 6617 2349

1. DATOS DE CONTACTO/ CONTACT DETAILS

Nombre/Name	Apellido/Last name
Empresa o Institución/ Organization	
Teléfono/Phone	E-mail

2. LISTA DE INSCRITOS/ REGISTRATION LIST

Nombre/ Name	Apellido/ Last name	E-mail	Valor/Cost US\$
TOTAL			

3. DATOS DE FACTURACION/ INFORMATION TO INVOICE

Razón Social/Invoice to:		
RUT/	Giro/Activity	
Dirección/Address		
Comuna/Zip Code	Ciudad/City	País/Country
Tel/ Phone	Fax	E-mail
A la atención/Send to:		Firma/Signature

4. FORMA DE PAGO/ PAYMENT (Marque con una cruz/ Mark your selection)

Depósito o Transferencia Electrónica / Deposit or Wire Transfer
 Beneficiary: GESTIÓN DE CALIDAD Y LABORATORIO S.A.
 Bank: Banco Crédito Inversiones
 Dollar Account Number: **11055588**
 Office: Main Office
 Address: Huérfanos 1134
 City: Santiago
 Country: Chile
 Bank Identification or SWIFT Code: CREDCLRM

Importante: Send the Deposit receipt or proof of electronic transfer to elenasanchez@eurofins.com with a copy to contacto@inofood.cl. Please give name of the Company and name of registered person.

Tarjeta de Crédito
 VISA _____ MASTERCARD _____ OTRA/ Other (cual /name) _____ N° Tarjeta/card _____ Fecha Expiración/ Exp date ___/___/____ Fecha/ date _____
 Monto- Amount (autorizo cargo por/ authorization to charge) _____

Firma /Signature (indispensable / needed) _____
 Se autoriza a GESTIÓN DE CALIDAD Y LABORATORIO S.A., RUT 99.521.990-5, efectuar cargo a tarjeta de crédito de acuerdo a los datos adjuntos.
 This authorizes to GESTIÓN DE CALIDAD Y LABORATORIO S.A., RUT 99.521.990-5, to charge to the credit card the amount according to the attached information.

IMPORTANTE: Por favor considerar que la organización deberá recibir el pago del evento por anticipado para permitir el acceso./ The payment should be due before the beginning of the event.

VALOR INSCRIPCIÓN / REGISTRATION VALUE

TARIFA GENERAL EN DÓLARES AMERICANOS/ PRICE IN US DOLLARS	
Primer inscrito/ First registered	USD 270
Segundo inscrito /Second registered	USD 240
Tercer inscrito y más /Third registered and beyond	USD 220

Valor de inscripción incluye / Registration includes: acceso a la conferencia y a la Expo, material, café y almuerzo los días 30 y 31 de Marzo (una excelente instancia para reforzar su red de contactos)./ It includes the participation at conferences and Expo, materials, lunches and coffee for 30th and 31st March 2020.

POLITICA DE SUSTITUCION Y ANULACION/ CHANGE OF PERSON AND ANULATION POLICY

El comprobante de depósito debe ser enviado a más tardar cinco días hábiles posteriores al envío del formulario, de lo contrario se dispondrá del cupo para otros asistentes. / **Please send the receipt of deposit during the following five days from the sent of the form.**

Las anulaciones deben ser avisadas hasta el día 28 de febrero de 2020. Se reembolsará el dinero de las inscripciones, siempre y cuando se haya informado por escrito la cancelación antes de esta fecha. Toda anulación tendrá una penalización de \$40.000 pesos por gastos de administración. Por favor, note que posterior a esta fecha solo se podrá solicitar reemplazo de la persona inscrita por otra. Para ello se deberá llamar o enviar un e-mail a contacto@infofood.cl

Anulation before February 28th, after that date only replacement can be asked. Anulations have a charge of US\$50. Send the requirement to contacto@infofood.cl

La inscripción es intransferible y pertenece sólo a la persona inscrita/ **Registration is not transferable,**