

## Formato de Inscripción

FECHA

### DATOS PERSONALES

Nombre del Suscriptor:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

### DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

Nit:

Dirección:

Ciudad:

Teléfonos:

E-mail:

### PUBLICACIÓN A LA QUE SE SUSCRIBE

Régimen de Seguros y Capitalización

Informativo jurídico

Otros ¿Cuál? \_\_\_\_\_

No de Suscripciones

**Valor de la suscripción Anual Régimen: \$ 400.000 Incluido IVA. (4 CDS en el año) Actualizaciones \$ 180.000 de cada CD**

**Valor de la suscripción Anual Informativo Jurídico \$ 80.000 + IVA. (2 CDS en el año)**

### FORMA DE PAGO

**EFFECTIVO:** Si desea cancelar en efectivo o en cheque lleve su cupón de pedido a nuestras oficinas

**CONSIGNACIÓN:** En caso de consignación favor anexar copia del comprobante respectivo Cuenta de Ahorros del Banco Colmena No 26.500.546.185 a nombre de Fasecolda. Enviar formato y copia de la consignación al e-mail suscripciones@fasecolda.com ó al fax (571) 2107041

**CHEQUE:** Sus pagos con cheques de otras plazas deben incluir el valor de la comisión bancaria