

FICHA INSCRIÇÃO
ENTIDADE ASSOCIADA AO SINDHOSFIL

INFORMAÇÕES EMISSÃO DE NOTA FISCAL E BOLETO BANCÁRIO

Razão Social/Nome:					
CNPJ/CPF:		Inscr. Estadual:			
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		CEP:		UF:	
Informações Para Remessa de Nota Fiscal e boleto bancário					
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		CEP:		UF:	
Contato:			Telefone:		
E-mail:					

Valores:

- **1 (uma) inscrição por R\$ 1.200,00 ou 2 (duas) ou mais inscrições por R\$ 1.000,00 por profissional inscrito!**

Programação:

- 4hs de Treinamento eSocial, 12hs de Treinamento nas 13 Tarefas Prévias do eSocial e 03 meses de consultoria *on-line*.

Optamos por realizar [] inscrição(ões) e, autorizamos a(s) respectiva(s) emissão(ões) da(s) Nota(s) Fiscal(is) correspondente ao pagamento [] à vista [] em duas parcelas, sendo a primeira a vista e a segunda após 30 dias, ambas, para pagamento através de boleto bancário.

Relação dos Inscritos:

Nome	RG

_____, ____ de _____ de 2016.

 Assinatura

Enviar esta ficha preenchida para: secretaria@sindhosfil.com.br