Fecha: ………/………/………

**Reserva Tarjetas para la Cena de Fin de Año a realizarse el día 06/12/24 en el Salón TesEventos (San Martín 1373)**.

Solicitamos, *en caso de necesitar un Menú Especial*, nos informe el nombre de cada invitado (incluido el profesional) indicando el tipo de Menú según detalle. ¡Muchas Gracias!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **APELLIDO Y NOMBRE** | **MENÚ ESPECIAL (VEGETARIANO/VEGANO/CELÍACO)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |

Indicar forma de pago (MARCAR CON UNA X):

1. **DESCUENTO POR HONORARIOS: ………… Cantidad de Cuotas:** ………
2. **TRANSFERENCIA: ………… (ALIAS: CMP-HSBC-TESORERIA) (CUIT: 30-54307737-9)**

**(enviar comprobante a** [**infotesoreria@cmparana.com.ar**](mailto:infotesoreria@cmparana.com.ar)**)**

1. **TARJETA DE CRÉDITO: ………… Cantidad de Cuotas:** ………

En caso de ser **tarjeta de crédito**, debe indicarnos los siguientes datos:

* (VISA o MASTECARD): ………………………………
* Apellido y Nombre (como figura en la tarjeta): ………………………………………………
* Número de la tarjeta de crédito (16 dígitos): ...............-- ...............-- ...............-- ...............
* Fecha vencimiento: …………/…………

Enviaremos, a su Email, la confirmación de los datos recibidos e informaremos cual es el importe total a pagar. En caso de ser en cuotas, los recibos de pago serán remitidos en cada mes correspondiente.

MATRICULA: ……………………… PROFESIONAL: …………………………………………………………

EMAIL: …………………………………………………………

FIRMA Y SELLO: ……………………………………………………….