



XII CONGRESO
MARÍTIMO PORTUARIO
GUATEMALA, 25 y 26 DE SEPTIEMBRE 2017

FORMULARIO DE REGISTRO

Nombre de Empresa/Institución:

Dirección:

Ciudad/Estado/Provincia:

Código Postal:

País:

E-mail:

Teléfono:

Fax:

Página Web:

Nombre en comprobante de pago

No. De Identificación Tributaria:

Dirección:

Nombre del contacto principal:

E-mail contacto:

No. de personas que participarán:

Apellido	Nombre	Puesto	E-mail	Teléfono

Marque con una **X** el sector al cual pertenece:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Terminal Especializada | <input type="radio"/> Puerto | <input type="radio"/> Operador Portuario |
| <input type="radio"/> Autoridad Portuaria o Marítima | <input type="radio"/> Exportado - Importador | <input type="radio"/> Agencia de Carga |
| <input type="radio"/> Agencia de Aduanas | <input type="radio"/> Transporte terrestre | <input type="radio"/> Medio de Comunicación |
| <input type="radio"/> Institución del Estado | <input type="radio"/> Sector Privado Organizado | <input type="radio"/> Centro de Investigación |
| <input type="radio"/> Naviera | <input type="radio"/> Estudiantes | <input type="radio"/> Organismo Internacional |
| <input type="radio"/> Inversionista | <input type="radio"/> Proveedor del Sector | <input type="radio"/> Otro. ¿Cuál? _____ |

Formas de Pago:

- En oficinas de Comisión Portuaria Nacional (6ª. Avenida "A" 08-66 Zona 9) en cheque o efectivo.
- Depósito Bancario: Banco Industrial, Cuenta monetaria número 313-000669-2 a nombre de Comisión Portuaria Nacional (en dólares o quetzales al tipo de cambio del día de referencia del Banco de Guatemala), enviar copia del comprobante de pago al correo congreso@cpn.gob.gt
- Transferencia ingresar al siguiente enlace: **Formulario**

Nota: el día del evento se recibirán pagos en efectivo y/o cheque