



Asociación Bancaria de Panamá

XX CONVENCIÓN BANCARIA DE PANAMÁ

Salón Campo Alegre B y C del Hotel Marriott Panama 13 y 14 de abril 2011 - Panamá

Ficha de Inscripción

Datos del participante (Favor escribir en letra de imprenta)

Nombre Completo:
Cargo:
Banco:
E-Mail:
Dirección:
Teléfono : Fax:
Apartado Postal:

Inscripción Obligatoria: Bancos Miembros

- Bancos de Licencia General 3 participantes
- Bancos de Licencia Internacional 2 participantes
- Bancos de Licencia de Representación 1 Participante

Formulario de Inscripción para otras Empresas

Nombre:	Apellido:	
Institución	Ciudad	
Dirección:	Código Postal	
Teléfono:	Fax:	E-mail:

Cuotas de Inscripción

Miembros ABP

Otras empresas

Por Delegado US\$400.00 adicionales US\$250.00 US\$500.00

Forma de Pago: Cheque No.: _____ Efectivo US\$ _____

Pago Incluido US\$ _____

Total US\$ _____

Hacer cheque a nombre de la **ASOCIACIÓN BANCARIA DE PANAMÁ**

Remita este formulario a la **Asociación Bancaria de Panamá**, teléfono 263-7044 o transmita vía fax (507) 263-7783 / 223-5800 / 223-7630 – E-mail: abprp@asociacionbancaria.com // www.asociacionbancaria.com