

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS GENERALES

Entidad _____ NIT _____

Dirección _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____ Ciudad _____

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	CELULAR

VALOR DE LA PARTICIPACIÓN Y FORMA DE PAGO

Valor de Inscripción por Persona \$450.000 M.Cte.

Los pagos deben realizarse en la cuenta de ahorros Bancolombia
No. 246-990168-84 a nombre del Consejo Superior del Transporte E.S.
NIT. 830.061.054-1

inscripcionunidadgremial@gmail.com 310 7834683 - 3116348290

registrounidadgremial@gmail.com 319 7478967

eventounidadgremial@gmail.com 310 2593147

Para garantizar el cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y sus normas complementarias autorizo a los gremios de la #UnidadGremial, Asotrans, Aditt y el CST a continuar con el tratamiento de mis datos personales que haya almacenado o que en el futuro almacene en sus bases de datos o archivos, en desarrollo de la relación comercial que nos vincula.

SI _____ NO _____