


| | |
|---|--|
| <h2 style="text-align: center;">Forma de Petición de Evento</h2> |  |
| <p>Solicitado Por: Número de Distribuidor: Rango: Estado o Área: Fecha del Solicitud:</p> | <p>DXN ARGENTINA S.R.L. Av. Leandro N. Alem N° 734 Buenos Aires Correo Electrónico: luisa@dxn2u.com Teléfono: 11 40340465</p> |
| <p>1.- Fecha(s) del Evento:</p> <p>2.- Hora:</p> <p>3.- Lugar donde se realizarán el (los) evento(s):</p> <p>4.- Asistencia de Gerencia y/ líder (Mencionar persona a quien se desea invitar):</p> <p>5.- Costo (en caso de que lo tenga):</p> <p>6.- Costo de traductor por dia/hora (en caso de ser necesario)</p> <p>7.- Persona Encargada de la Organización:</p> <p>8.- Número de Teléfono:</p> <p>9.- Tipo de evento que solicita:</p> <p>Entrenamiento <input type="checkbox"/></p> <p>Entrega de Reconocimientos <input type="checkbox"/></p> <p>Presentación <input type="checkbox"/></p> <p>Evento Especial <input type="checkbox"/> Especificar:</p> | |
| <p>Afirmo mi compromiso para cumplir con la asistencia antes mencionada y que cumpliré con los requerimientos para realizar los eventos en tiempo y forma. También confirmo que toda la información que proporciono es correcta y veraz</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma y Nombre</p> | |