



10 de Setiembre de 2009.

**Circular N° 67/09**

De: Secretaría General de ASAPRA

A: Señores Consejeros

**Ref.: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA ASAMBLEA DE ASAPRA 2009**

---

**Sr. Consejero,**

En referencia a las comunicaciones que le hemos estado remitiendo con información referente a la próxima Asamblea de ASAPRA, que se llevará a cabo los días **19 y 20 de Octubre del presente año**, remitimos a continuación el formulario de inscripción para Delegados y Acompañantes.

La Organización también nos informa que está habilitado el sitio <http://ventas.camaraaduanera.cl> para pago con tarjeta de crédito.

Le recordamos que **hoy jueves 10 de Setiembre**, vence el plazo para confirmar las reservas de hotel por lo que después de esa fecha las habitaciones que no hayan sido reservadas y confirmadas, serán liberadas de acuerdo con la negociación realizada con cada uno de los hoteles.

**Atentamente,**

**Dr. Alvaro Pinedo Arellano**  
**Secretario General**

---



**FORMULARIO DE REGISTRO E INSCRIPCIÓN INTERNACIONAL  
A S A M B L E A   G E N E R A L  
Asociación de Agentes Profesionales de Aduana de las Américas  
ASAPRA 2009  
VIÑA DEL MAR-CHILE**

**1. ANTECEDENTES PERSONALES (Favor llenar una ficha por cada persona)**

Nombre Completo (apellido paterno, apellido materno y nombre)

.....

En caso que usted sea acompañante, favor indicarnos el nombre del delegado junto al que viaja:

.....

Masculino    Femenino   Fecha de nacimiento (día / mes / año)

.....

Lugar de nacimiento (ciudad, estado y país).....

Nacionalidad.....

Pasaporte N°.....Fecha Emisión   /   /   Válido hasta   /   /

Domicilio en su País de origen (calle, número, ciudad o población, estado, país, código postal):

.....

Email: ..... Teléfono: ..... Móvil:.....

**2. ANTECEDENTES GREMIALES (Nombre de la Organización a que pertenece)**

.....

**3. CATEGORIA DE PARTICIPANTE**



Delegado, es aquél participante que es miembro de ASAPRA y que por derecho, puede asistir a las conferencias y paneles, acceder al material de trabajo y obtener acreditación por ello.

Delegado US 295,00

**El valor por delegado incluye:**

- Traslados aeropuerto-hotel-aeropuerto para los días 18 y 21 de octubre respectivamente.
- Almuerzo general día 20 de octubre, cóctel ceremonia inaugural y cena de Gala Clausura
- Material de trabajo y acreditación. (Por favor indique vocativo y nombre como desea que aparezca en su credencial y certificado, (por ejemplo Licenciado Juan Pérez Gálvez)

.....  
Acompañante, es o son las personas que viajan con el delegado y adquieren el derecho de asistir a un programa alternativo de perfil turístico y acompañan al delegado al cóctel y a la ceremonia de clausura y cena de Gala. Los acompañantes no podrán ingresar o asistir a las actividades propias de la asamblea como conferencias y paneles y tampoco obtendrán acreditación alguna.

Acompañante US 200,00

**El valor por acompañante incluye:**

- Traslados aeropuerto-hotel-aeropuerto para los días 18 y 21 de octubre respectivamente.
- Cóctel ceremonia inaugural y cena de Gala de ceremonia de Clausura
- programa alternativo para acompañantes, el que se informará oportunamente en el sitio web [www.asapra-chile-2009.blogspot.com](http://www.asapra-chile-2009.blogspot.com)

**4. ANTECEDENTES DE PAGO**

- Tarjeta de crédito dirigirse a <http://ventas.camaraaduanera.cl/>
- Efectivo
- Pago a través Banco Santander

BANCO CORRESPONSAL	PNBPUS3NNYC (Wachovia bank N.A. New York)
ABA	026005092
CUENTA	2000192290409 (Cta. Banco Santander Chile)



CLIENTE ORDENANTE	Nombre de la persona envía el dinero
BANCO BENEFICIARIO	BSCHCLRM (Banco Santander Chile)
BENEFICIARIO	Cámara Aduanera de Chile A.G.
CTA.DEL BENEFICIARIO EN CHILE	51-0007825-4
DETALLE DEL PAGO	Inscripción Asamblea Asapra 2009.
<b>Los gastos son por cuenta del ordenante de la transferencia (OUR)</b>	

## 5. INFORMACIÓN DE LLEGADA Y SALIDA PARA TRASLADOS

### Datos de arribo a Santiago de Chile

Fecha / / Nombre Aerolínea..... N°de vuelo.....hora llegada.....

### Datos salida de Chile

Fecha / / Nombre Aerolínea..... N°de vuelo.....hora de salida.....

Su salida es desde el Hotel:

Marina del Rey    Hotel del Mar    Monterilla    Gala    San Martín

## 6. INFORMACIÓN ÚTIL PARA ESTADÍA

Indique cualquier condición relativa a su salud que pueda afectar sus necesidades y/o condiciones de estadía

.....

.....

Indique si tiene alguna restricción alimenticia (vegetariano, alergias, motivos religiosos)

.....

.....

## 7. PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre Completo.....



Relación o parentesco (ej.: padre, hermano, amigo, etc.).....

Domicilio (calle, número, ciudad o población, estado, país, código postal)

.....

Teléfono(s): casa: .....Trabajo .....email:.....

**8. PARA MAS INFORMACIÓN** no dude en tomar contacto con:

**Marisa Nash Baez**

Coordinadora General

ASAPRA 2009 VIÑA DEL MAR CHILE

Correo electrónico: [asapra2009@camaraaduanera.cl](mailto:asapra2009@camaraaduanera.cl)

Teléfono +56 32 2555317

Celular: +56 9 74309619

**Catalina Silva Hott**

Periodista Cámara Aduanera de Chile

ASAPRA 2009 VIÑA DEL MAR CHILE

Correo electrónico: [comunicaciones@camaraaduanera.cl](mailto:comunicaciones@camaraaduanera.cl)

Teléfono +56 32 2555312

Celular: +56 9 76533718

\_\_\_\_\_