**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS DO WORKSHOP**

|  |  |
| --- | --- |
| WORKSHOP | **TRIBUTAÇÃO INTERNACIONAL APLICADA****(Atualizado pelo Novo Regulamento do Imposto de Renda)** |
| CARGA HORÁRIA | 7 horas / aula |
| DATA | **31 de julho de 2019** |
| HORÁRIO | Das 9h às 19h (credenciamento a partir das 8h30) |
| LOCAL | **Espaço Fit Eventos – Rua Peixoto Gomide, 282, Unidade Paulista, São Paulo, SP** |

**DADOS DO PARTICIPANTE (PESSOA FÍSICA) \***

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO |  |
| E-MAIL |  |
| CPF |  |
| TELEFONE CELULAR (COM DDD) |  |
| ENDEREÇO |  |
| COMPLEMENTO |  |
| BAIRRO |  |
| CIDADE |  |
| ESTADO |  |
| CEP |  |
| EMPRESA |  |
| CARGO/FUNÇÃO |  |
| TELEFONE COMERCIAL (COM DDD) |  |

\* No caso de realização de mais de uma inscrição pela mesma empresa, favor preencher uma tabela “DADOS DO PARTICIPANTE (PESSOA FÍSICA)” para cada participante.

**DADOS DO CONTRATANTE / VALOR DE INVESTIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **( ) CONTRATANTE PESSOA FÍSICA**(selecione abaixo a categoria aplicável) | **VALOR (por pessoa)****Até 30/06** | **VALOR (por pessoa)****A partir de 01/07** |
| ( ) CEAD Alumni ativoÚltimo evento do CEAD que participou: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | R$ 882,00 | R$ 972,00 |
| ( ) Membro mantenedor do GDT-Rio | R$ 882,00 | R$ 972,00 |
| ( ) Membro do GETI | R$ 882,00 | R$ 972,00 |
| ( ) Demais participantes | R$ 980,00 | R$ 1.080,00 |

\* Participantes de eventos realizados pelo CEAD nos últimos 12 meses (pessoas físicas).

\*\* Almoço não incluído.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **( ) CONTRATANTE PESSOA JURÍDICA** (selecione ao lado a categoria aplicável) | ( ) Empresas já cadastradas no CEAD ou associadas ao GETAP**VALOR (por inscrição)** | ( ) Outras empresas**VALOR (por inscrição)** |
| Selecione abaixo o número de inscrições: | **Até 30/06** | **A partir de 01/07** | **Até 30/06** | **A partir de 01/07** |
| ( ) 1 inscrição | R$ 931,00 | R$ 1.026,00 | R$ 980,00 | R$ 1.080,00 |
| ( ) 2 inscrições | R$ 1.768,90 | R$ 1.949,40 | R$ 1.862,00 | R$ 2.052,00 |
| ( ) 3 inscrições | R$ 2.653,35 | R$ 2.924,10 | R$ 2.793,00 | R$ 3.078,00 |
| ( ) 4 inscrições | R$ 3.351,60 | R$ 3.693,60 | R$ 3.528,00 | R$ 3.888,00 |
| ( ) 5 inscrições | R$ 4.189,50 | R$ 4.617,00 | R$ 4.410,00 | R$ 4.860,00 |
| ( ) 6 inscrições | R$ 4.748,10 | R$ 5.232,60 | R$ 4.998,00 | R$ 5.508,00 |
| ( ) 7 inscrições | R$ 5.539,45 | R$ 6.104,70 | R$ 5.831,00 | R$ 6.426,00 |
| ( ) 8 inscrições | R$ 5.958,40 | R$ 6.566,40 | R$ 6.272,00 | R$ 6.912,00 |

\* Valores líquidos dos descontos para inscrições feitas, simultaneamente, por pessoa jurídica:

2 a 3 inscrições: 5% | 4 a 5 inscrições: 10% | 6 a 7 inscrições: 15% | 8 inscrições ou mais: 20%

\*\* Almoço não incluído.

**FORMA DE PAGAMENTO E PRAZO \***

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) DEPÓSITO OU TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (Pessoas Físicas e Pessoas Jurídicas) | Para inscrições realizadas até o dia 30/06/2019, o depósito deverá ser realizado no prazo de até 10 dias após a realização da inscrição. Para inscrições realizadas a partir de 01/07/2019, o depósito deverá ser realizado no prazo de até 5 dias após a realização da inscrição.  |
| ( ) BOLETO BANCÁRIO(Pessoas Jurídicas previamente cadastradas)OPÇÃO DISPONÍVEL APENAS PARA VALORES ACIMA DE R$ 500,00 | ( ) Vencimento padrão: 15 dias após a emissão do boleto. |
| ( ) Vencimento conforme política da PJ contratante: \_\_\_\_\_ dias após a emissão do boleto (Opção sujeita à anuência do CEAD). |

\* Os dados para a realização do depósito serão enviados para o participante após o recebimento do FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO preenchido com todos os dados solicitados.

No caso de inscrições feitas por pessoas jurídicas previamente cadastradas e com processo de pagamento atrelado à inclusão do número de Ordem de Compra e/ou do código SAP na nota fiscal, poderão ser combinados outros prazos.

NÃO TRABALHAMOS COM CARTÃO DE CRÉDITO.

**DADOS ADICIONAIS PARA FATURAMENTO PARA PESSOA JURÍDICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| É necessário informar o número da Ordem de Serviço (OS/PO e/ou SAP) interna da empresa contratante na Nota Fiscal)? | ( ) SIM | Fornecer o número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) NÃO, a empresa não adota esse procedimento.  |
| Há algum outro procedimento específico a ser observado quando da emissão da Nota Fiscal (prazo diferenciado, texto específico que deve constar no corpo da Nota Fiscal, etc)? | ( ) SIM | Descrever o procedimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) NÃO. A empresa está de acordo com as normas de faturamento do CEAD. |

**DADOS PARA EMISSÃO DA NOTA FISCAL PARA PESSOA JURÍDICA (SE APLICÁVEL)**

|  |  |
| --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL |  |
| CPNJ |  |
| ENDEREÇO |  |
| COMPLEMENTO |  |
| BAIRRO |  |
| CIDADE |  |
| ESTADO |  |
| CEP |  |
| EMPRESA |  |

**PESSOA RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO/PAGAMENTO NA PESSOA JURÍDICA CONTRATANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| E-MAIL |  |
| TELEFONE (COM DDD) |  |
| CARGO/FUNÇÃO |  |

\*\*\*\*\*\*