**Capacitação em Comércio Exterior**

**Para fazer sua inscrição, preencha o formulário abaixo e nos retorne pelo e-mail:**

acessoamercado@firjan.com.br

**PESSOA JURÍDICA**

|  |
| --- |
| **RAZÃO SOCIAL:**  |
| **CNPJ:**  |
| TEL:      | E-MAIL:      |
| **ENDEREÇO:**  | BAIRRO**:** |
| CIDADE**:**  | UF**:** | CEP**:** |
| **NOME DO(S) FUNCIONÁRIO(S):**  |
| **CPF:        ID:** |

**FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO IDENTIFICADO EM CONTA CORRENTE**

**Dados para depósito: Federação das Indústrias do Estado do Rio de Janeiro**

Banco do Brasil S/A

Agência: 3309-X

C/C:  45.263-7

**CNPJ:42.422.212/0001-07**

**Após efetuar o pagamento, envie o comprovante para** **acessoamercado@firjan.com.br** **informando seu nome e telefone de contato.**

**\* CANCELAMENTO: Ao efetuar a inscrição, o aluno motiva alguns custos, tais como aquisição de recursos didáticos e contratação de docentes. Desta forma, informamos que:**

1. **Para cancelamentos de inscrição realizados até 48 horas antes do início da programação (através de envio de e-mail), será restituído o valor total pago, através de depósito bancário;**
2. **Para cancelamentos de inscrição realizados em período inferior a 48 horas de antecedência ao início da programação, o valor pago não será devolvido.**