

SUSCRIPTOR _____ IDENTIFICACIÓN NIT ___ C.C. ___ Número _____
INSTITUCIÓN _____
CARGO _____ CELULAR _____
DIRECCIÓN _____ CIUDAD _____
E-MAIL _____ TELÉFONO OFICINA _____ TELÉFONO CASA _____

SUSCRIPCION POR:

UN (1) AÑO \$100.000 ___

DOS (2) AÑOS \$180.000 ___

FORMAS DE PAGO

FAVOR CONSIGNAR EL VALOR DE LA SUSCRIPCION EN BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No 178-245601-88.

REMITIR COPIA DE LA CONSIGNACION Y EL FORMATO DE SUSCRIPCION COMPLETAMENTE DILIGENCIADO AL FAX: (1) 3121005°
al correo comunicaciones@achc.org.co

Responsable de la suscripción: _____ Firma: _____