Fecha



***Ficha de Inscripción***

|  |
| --- |
| DATOS EMPRESA |
| Razón Social: |  |
| Rut: |  |
| Rubro: |  |
| N° de Buses: |  |
| Representante Legal: |  |
| Dirección: |  |
| Comuna y Ciudad: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail Representante Legal: |  |

|  |
| --- |
| RELACIÓN CON ABI |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Teléfono Oficina: |  |
| Teléfono Celular: |  |
| Dirección: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| MODALIDAD DE PAGO |
| Cuota por Bus $ |  |
| Depósito en cuenta corriente o Transferencia electrónica. |  |

**Firma Representante Legal**

Dirección: Las Urbinas #53 Oficina: 83 / Fono: 2322 478 35 / Santiago, Providencia - Chile

[www.abi-ag.cl](http://www.abi-ag.cl)

***Datos de contacto Empresa***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Email: |  Celular: |
| Teléfonos Oficina / Celular: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| E-mail: |  Celular: |
| E-mail Secretaria: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| E-mail: | Celular: |
| E-mail Secretaria: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| E-mail: | Celular: |
| E-mail Secretaria: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| E-mail: | Celular: |
| E-mail Secretaria: |  |

Dirección: Las Urbinas #53 Oficina: 83 / Fono: 2322 478 35 / Santiago, Providencia - Chile

[www.abl-ag.cl](http://www.abl-ag.cl)