

**2014 Latin American Cities Conferences  
Buenos Aires, jueves 28 de agosto**

**Argentina: Perspectivas Económicas y Políticas**

**Jueves, 28 de agosto de 2014  
Hotel Alvear Palace**

Av. Alvear 1891, Buenos Aires, Argentina

**Inscripción y desayuno:** 8:00 a.m. a 8:30 a.m.

**Presentaciones y discusiones:** 8:30 a.m. a 1:30 p.m.

**Costo de Inscripción:** U\$S 165.00 miembros del AS/COA, CAC - US\$ 220.00 no miembros.

**Inscripción:** Envíe el formato adjunto por correo electrónico a [rrpp5@cac.com.ar](mailto:rrpp5@cac.com.ar) / [rrpp3@cac.com.ar](mailto:rrpp3@cac.com.ar)

**Opciones de Pago:** Por adelantado en efectivo, Pago Fácil ó Pago Mis Cuentas. Complete el formulario de inscripción y envíelo por email.

**Información:** En Nueva York: Mercedes Laxague, +1 212-277-8382 o [mlaxague@as-coa.org](mailto:mlaxague@as-coa.org)

En Buenos Aires: Facundo Romano ó Carolina Balzani, +54 11 5300-9024 / +54 11 5300-9052, ó vía e-mail [rrpp5@cac.com.ar](mailto:rrpp5@cac.com.ar) / [rrpp3@cac.com.ar](mailto:rrpp3@cac.com.ar).

**Cancelación:** sólo por e-mail antes de las 12:00 p.m. del miércoles, 27 de Agosto, 2014.

**Oportunidades de Patrocinio:** Por favor contactar a Ana Gilligan en el Consejo de las Américas al +1 212-277-8364 o [agilligan@as-coa.org](mailto:agilligan@as-coa.org)

**Inscripción Prensa:** Por favor contactar a Adriana La Rotta al [alarotta@as-coa.org](mailto:alarotta@as-coa.org) o +1 212-277-8384.

**Pan-Regional Sponsors:**



**With the Support of:**



**Corporate Sponsors:**



**Media Sponsor:**



**Media Partner:**



**2014 Latin American Cities Conferences  
Buenos Aires, jueves 28 de agosto**

**FORMA DE PAGO:** Adjuntar PDF de la factura por la Asistencia al Americas Society/ Council of the Americas 2014, la misma podrá abonarse hasta el día 22/08/2014 en cualquier Pago Fácil, Pago Mis Cuentas ó en la Cámara Argentina de Comercio (Av. Leandro N. Alem 44 de Lunes a Viernes en el horario de 10:30 a 17:30 Hs.), luego de esta fecha y hasta el 27/08/2014 exclusivamente en la Cámara Argentina de Comercio.

DATOS DE FACTURACIÓN

NOMBRE Y APELLIDO DEL ASISTENTE AL EVENTO:

.....

CARGO EN LA EMPRESA: .....

IMPORTE:.....

NOMBRE DE LA EMPRESA:.....

CUIT DE LA EMPRESA:.....

Por favor marcar: Miembro AS/COA: \_\_\_\_\_ Miembro CAC \_\_\_\_\_

No miembro \_\_\_\_\_

TELEFONO:(Laboral).....(Particular).....

DOMICILIO:.....

LOCALIDAD, PROVINCIA, PAIS y COD. POSTAL:  
.....

E-MAIL (Para envío de factura):  
.....

.....  
Firma

.....  
Aclaración

IMPORTANTE: una vez completados los datos, recibirán vía e-mail la factura con la cual realizarán el pago.  
FECHA LÍMITE DE PAGO: miércoles, 27 de Agosto, 2014.  
CANCELACIÓN: sólo por e-mail: [rpp5@cac.com.ar](mailto:rpp5@cac.com.ar) ó [rpp3@cac.com.ar](mailto:rpp3@cac.com.ar), hasta las 12:00 p.m. del miércoles, 27 de Agosto, 2014.