

**FORMULARIO DE REGISTRACION**

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_

**Direccion:** \_\_\_\_\_

**Cell#:** \_\_\_\_\_ **Tel alterno:** \_\_\_\_\_

**Correo electronico:** \_\_\_\_\_

**SECCION DE CLASSES DE SU PREFERENCIA**

**CLASSES ONLINE**

\_\_\_\_ **Seccion 1 09/04-09/08**

\_\_\_\_ **Seccion 3 09/18-09/22**

**CLASSES EN PERSONA**

\_\_\_\_ **Seccion 1 10/02-10/06**

\_\_\_\_ **Seccion 3 10/16-10/20**

**PTIN# (si tiene uno)**

**EFIN# (si tiene uno)**

\_\_\_\_ **Voy a pagar en un solo pago de \$700 dolares.**

\_\_\_\_ **Voy a pagar en 4 pagos de \$175.00 cada uno; total \$700.00 dolares**

\_\_\_\_ **Entiendo que si decido no tomar el curso despues de haber pagado el deposito este no es re-embolsable y si he pagado el curso en su totalidad y decido no tomarlo solo \$525.00 seran re-embolsado.**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**El formulario completo puede ser enviado por fax al 1-877-865-5943 or por email a [info@aztaxprepsolutions.com](mailto:info@aztaxprepsolutions.com)**