|  |
| --- |
|  **Workshop: IFRS 9 -** **Reconhecimento, Classificação e Credit Impairment** |
| Nome (completo): |
|  |
| Endereço: |
|  |
| Nº | Complemento | CEP | Bairro |
|  |  |  |  |
| Cidade | Estado | DDD | Telefone ( com. e res. ) | DDD | Fax |
|  |  |  |  |  |  |
| Instituição/Empresa | Cargo |
|  |  |
| E-mail |
|  |
| Assinatura |
|  |