

XXXI CONGRESSO DE TÉCNICOS CONTABILISTAS E ORÇAMENTISTAS PÚBLICOS

APRESENTAÇÃO

No intuito de atingir as finalidades constantes de seu estatuto social, a ACOPEPSP vem convidá-lo a participar do XXXI CONGRESSO DE TÉCNICOS CONTABILISTAS E ORÇAMENTISTAS PÚBLICOS, a realizar-se nos dias 9 a 12 de novembro de 2010, nas dependências do Teatro Municipal, av. Altino Arantes nº 2 – Centro, São Sebastião – SP.

Para o evento, verdadeiro laboratório de estudos e debates, contaremos com o apoio da Prefeitura Municipal de São Sebastião, Câmara Municipal de São Sebastião e a co-participação da ABOP – Associação Brasileira de Orçamento Público, ARTAFAM – Associação Rio-Grandense de Técnicos em Administração Fazendária Municipal, Associação dos Contadores Municipais de São Paulo, e outras congêneres.

O Congresso tem como objetivo proceder a atualização e o intercâmbio técnico e cultural sobre temas contábeis, jurídicos e administrativos de imediato interesse para os órgãos públicos, servidores da administração e demais profissionais de áreas afins.

PROGRAMA – EM ELABORAÇÃO

INSCRIÇÕES

As inscrições devem ser feitas até o dia 05 de novembro, mediante a remessa da ficha anexa, acompanhada da importância de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) por participante, em cheque nominal ou ordem de pagamento a favor da ACOPEPSP – Associação dos Contabilistas e Orçamentistas Públicos do Estado de São Paulo, CNPJ 51.174.381/0001-66, Insc. Est. Isenta, junto ao Banco Santander, agência nº 0658 - Bonfiglioli/SP, conta corrente nº 13-005029-9 ou Banco do Brasil S/A, agência nº 2807-X - Itaim/SP, conta corrente nº 10.003-X.

As reservas para hospedagem devem ser feitas diretamente nos hotéis.

PARA MAIORES INFORMAÇÕES

ACOPEPSP - Rua Visconde do Bom Retiro, 175, Butantã - CEP 05362-060 - São Paulo - SP
e-mail: acopesp@acopesp.org.br - site: www.acopesp.org.br - Tel/fax 11 3735 7221

----- DESTAQUE AQUI -----

XXXI CONGRESSO DE TÉCNICOS CONTABILISTAS E ORÇAMENTISTAS PÚBLICOS

SÃO SEBASTIÃO/SP

Ficha de Inscrição

9 a 12 de Novembro de 2010

ATENÇÃO – FAVOR PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL

Participante _____ Município _____

Entidade em que trabalha (Pref./Câm./ etc.) _____ Cargo ou Função _____

Endereço para correspondência

Rua/Av./Pça. _____

Bairro: _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Tel. (____) _____ E-mail _____ Data ____/____/2010