



**Comité Regional CAR/SAM de Prevención de Peligro Aviario y Fauna
CAR/SAM Regional Bird/Wildlife Hazard Prevention Committee
CARSAMPAF.**

Remember, if you are an accredited member of an aeronautical authority or international aviation organization you don't have to pay the registration fee.

PAYMENTS INSTRUCTIONS. MEX 2024	INSTRUCTIVO PARA REALIZAR PAGOS. MEX 2024.
This is an instruction that will show you how you can make the registration payment for your participation or the payment to be a sponsor of the conference. The following links will allow you to enter our payment platform: Sponsorship payment. Option 1. USD1200. MEX 2024: Wildlife Hazard Management Summit - CARSAMPAF & WBA. https://biz.payulatam.com/L0e81f81A85AAD7 Sponsorship payment. Option 2. USD600. MEX 2024: Wildlife Hazard Management Summit - CARSAMPAF & WBA. https://biz.payulatam.com/L0e81f83BCA49B9 Inscription as a participant. USD300. MEX 2024: Wildlife Hazard Management Summit - CARSAMPAF & WBA. https://biz.payulatam.com/L0e81f8A73F9DB6 If you want to make a single payment for more than 1 person, please write to adminfinanciera@comitecarsampaf.com so we can generate a new payment link. A 10% discount is provided for organizations that register more than 5 participants. To make it valid you must write to adminfinanciera@comitecarsampaf.com and present your case. A payment link will be generated for you to use. AFTER YOU MAKE THE PAYMENT, YOU MUST: When making your payment please send us an email to adminfinanciera@comitecarsampaf.com with a copy of the proof of payment accompanied by the following billing information:	Este es un instructivo que le mostrará como puede realizar el pago de la inscripción para su participación o el pago para ser auspiciante de la conferencia. Los siguientes enlaces le permitirán ingresar a nuestra plataforma de pagos: Pago para ser patrocinador. Opción 1. USD1200. MEX 2024: Wildlife Hazard Management Summit - CARSAMPAF & WBA. https://biz.payulatam.com/L0e81f81A85AAD7 Pago para ser patrocinador. Opción 2. USD600. MEX 2024: Wildlife Hazard Management Summit - CARSAMPAF & WBA. https://biz.payulatam.com/L0e81f83BCA49B9 Inscripción para participantes. USD300. MEX 2024: Wildlife Hazard Management Summit - CARSAMPAF & WBA. https://biz.payulatam.com/L0e81f8A73F9DB6 Si quiere hacer un solo pago por más de 1 persona, por favor escriba a adminfinanciera@comitecarsampaf.com de esta manera podemos generarle un nuevo enlace de pago. Se prevé un descuento del 10% para las organizaciones que inscriban más de 5 participantes. Para hacerlo válido debe escribir a adminfinanciera@comitecarsampaf.com y exponer su caso. Se le generará un enlace de pago para que lo pueda usar. DESPUES QUE REALICE EL PAGO USTED DEBE: Al realizar su pago por favor, envíenos un correo a adminfinanciera@comitecarsampaf.com con copia del comprobante de pago acompañado de la siguiente información para facturación:



Comité Regional CAR/SAM de Prevención de Peligro Aviario y Fauna
CAR/SAM Regional Bird/Wildlife Hazard Prevention Committee
CARSAMPAF.

a) Concept of payment (membership, certificate, donation, etc.) b) Names and surnames and/or company name (must be the person or entity to which the invoice will be issued). c) Personal or company identification number (ID, CC, DNI, NIT, etc.) d) Address, city and country. e) Telephone number. f) Email address. g) Type of tax liability (if it is a legal person). If you pay for several people, please attach a list with their full names, emails, contact numbers and the organization they belong to. Specify if each person wants an individual invoice.	a) Concepto de pago (membresía, certificado, donación, etc.) b) Nombres y apellidos y/o nombre de la empresa (debe ser a la persona o empresa a la que se le emitirá la factura). c) Número de identificación (tributaria) personal o de su empresa (ID, CC, DNI, NIT, RUC, etc.) d) Dirección, ciudad y país. e) Número de teléfono o celular (móvil). f) Dirección de correo electrónico. g) Tipo de responsabilidad tributaria (si es una persona jurídica). Si paga por varias personas por favor adjunte un listado con los nombres completos, correos, números de contacto y a que organización pertenecen. Especificar si cada persona desea una factura individual.
---	--