

Para ser llenado por el Organizador

| | |
|--------------------|------------------------|
| N° de Cliente | N° de Stand |
| N° de Participante | Espacio m ² |

I. Datos del Expositor

Empresa (favor de escribir el nombre exactamente como desee que aparezca en el material impreso)

Calle _____ Código postal _____

Ciudad _____ Provincia _____ País _____

Teléfono (Código del país / Ciudad / Número) _____ Fax _____

E-mail _____ Homepage _____

II. Datos de Facturación y envío de Correspondencia

Razón Social _____ N° CUIT (Adjuntar Comprobante) _____

Calle _____ Código postal _____

Ciudad _____ Provincia _____ País _____

Teléfono (Código del país / Ciudad / Número) _____ Fax _____

E-mail _____ Nombre del Responsable Legal / Cargo _____

III. La empresa es miembro de las siguientes asociaciones profesionales

IV. Tipo de empresa (es posible marcar varias casillas)

- 4.1 Fabricante 4.2 Importadora 4.3 Editorial especializada
 4.4 Asociación / Institución profesional 4.5 Trader 4.6 Prestadora de servicios
 4.7 Distribuidora

V. Stand deseado

Espacio Aire Libre (mínimo 24 m2) ___ m x ___ m = ___ m² x \$1290/ m² = \$ _____

Espacio Libre - Bajo Pabellón (min. 12 m2): ___ m x ___ m = ___ m² x \$1590/ m² = \$ _____

Observaciones: _____ Total \$ _____

VI. Forma de Pago

Factura del 100% a contra entrega de cheques propios diferidos iguales y mensuales hasta Enero 2015.

 Lugar y Fecha Firma y Sello del Expositor Por Expo Industria Mar del Plata