**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ESPACIO PARA EXPOSITORES**

**5º Expo Industrial, Comercial y de Innovación tecnológica**

**22, 23, 24 y 25 de Noviembre de 2018**

**/ DATOS DE LA EMPRESA (Para Facturación)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón social** |  |
| **CUIT** |  |
| **Condición IVA** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **e-mail** |  |

**/ DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO O RESPONSABLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido** |  |
| **Teléfono** |  |
| **e-mail** |  |

**/ ROTULO DE LA STAND**

|  |
| --- |
|  |

**/ INSCRIPCION EN EL CATALOGO DE LA WEB**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **e-mail** |  |
| **Pagina Web** |  |

**/ SOLICITUD DE ESPACIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opción 1 | Opción 2 | Opción 3 |
| $ 2.925 m2 | $ 4.680m2 | $ 3.250 m2 |
|  | 3 x 3 Mts. 9 m2 |  | 2 x 3 Mts. 6 m2 |  | 3 x 3 Mts. 9 m2 |
|  | 3 x 6 Mts. 18 m2  |  | 2 x 6 Mts. 12 m2  |  | 3 x 6 Mts. 18 m2  |
|  | 3 x 9 Mts. 27 m2  |  | 2 x 9 Mts. 18 m2  |  | Otro: m2 |
|  | Isla 6 x 6 Mts. 36 m2  |  | 4 x 6 Mts. 24 m2  |  |  |
|  | Otro: m2  |  | Otro: m2  |  |  |

Stand/s Nº

Costo $

**/ FORMA DE PAGO SELECCIONADA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Contado Efectivo, Cheque, Transferencia y/o Depósito bancario  | * Antes del 31/08/2018 con 15% dto.
 |  |
| * **Antes del 30/09/2018 con 10% dto.**
 |  |
| * **Antes del 31/10/2018 con 5% dto.**
 |  |
| Cheque Diferido  | * **30, 60 y 90 días**
 |  |

La factura se emitirá inmediatamente después de la recepción de la inscripción. En caso de incumplimiento de las condiciones de pago pactadas, la Agencia quedará facultada a ceder el espacio reservado a otra empresa solicitante sin que el expositor recupere la reserva y el pago realizado hasta el momento.

**/ FIRMA Y ACEPTACIÓN**

Por la presente, El firmante solicita ser admitido como expositor en el 5º EXPO INDUSTRIAL, COMERCIAL Y DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA, y declara tener conocimiento de las condiciones generales de exposición y normas de participación, que acepta plenamente y sin restricción de ninguna especie.

Fecha: ………/………. /……….

Firma del Responsable por la Contratación Aclaración y Cargo

Datos Contacto:

Teléfono

Mail