

GLUTEN FREE EXPO

 LACTOSE FREE EXPO

FICHA DE SOLICITUD (RELLENAR EN MANERA LEGIBLE Y COMPLETA)	
RAZÓN SOCIAL:	
DIRECCION:	
CP:	CIUDAD:
PROV:	PAÍS:
TEL:	FAX:
EMAIL:	
NIF:	
PERSONA RESPONSABLE	
NOMBRE Y APELLIDO:	
TEL:	MOV:
FAX:	
EMAIL:	
VISTAS LAS CONDICIONES ESPECIALES Y GENERALES DE ASISTENCIA EN ADJUNTO, QUE DECLARA CONOCER EN CADA PARTE Y ACEPTAR INTEGRALMENTE A TRAVÉS DE ESTE MÓDULO, SOLICITA PARTICIPAR EN LA GLUTEN FREE EXPO 2018 Y, POR LO TANTO, SOLICITA:	
STAND MODULAR: PRECIO STAND 16 m2 o 32 m2 COMO DESCRIPCION - IVA EXCLUIDA	
<b>STAND 16 m2: 4X4 mt. 2 LADOS ABIERTOS, SUMINISTRADO CON MUROS DE 3 mt., PISO EN MOQUETA ANTIFUEGO, ROTULO CON NOMBRE EMPRESA, 3 FAROS DE 100W MONTADOS EN BINARIO, 1 ENCHUFE MONOFASICO (220V, 1Kw).</b>	
DENTRO DEL 30 DE ABRIL DE 2018	DESPUES DEL 30 DE ABRIL DE 2018
<input type="checkbox"/> 2.122,00 €	<input type="checkbox"/> 2.480,00 €
<b>STAND 32 m2: 8X4 mt. 3 LADOS ABIERTOS, SUMINISTRADO CON MUROS DE 3 mt., PISO EN MOQUETA ANTIFUEGO, ROTULO NOMBRE EMPRESA, 3 FAROS DE 100W MONTADOS EN BINARIO, 1 ENCHUFE MONOFASICO (220V, 1Kw).</b>	
DENTRO DEL 30 DE ABRIL DE 2018	DESPUES DEL 30 DE ABRIL DE 2018
<input type="checkbox"/> 4.244,00 €	<input type="checkbox"/> 4.960,00 €
KIT DECORACION	
GRUPO OFICINA: 1 ESCRITORIO, 3 SILLAS, 1 PAPELERA, 1 PERCHERO	<input type="checkbox"/> 180,00 €
AREA LIBRE: min. 48 m2	
DENTRO DEL 30 DE ABRIL DE 2018	DESPUES DEL 30 DE ABRIL DE 2018
<input type="checkbox"/> 87,00 € m2 TOT. AREA _____	<input type="checkbox"/> 109,00 € m2 TOT. AREA _____
CUOTA DE INSCRIPCION EMPRESA, CO-EXPOSITOR, EMPRESAS REPRESENTADAS - obligatoria	
LA CUOTA INCLUYE: CATALOGO, SEGURO, PRESENCIA EN EL CATOLO ONLINE DURANTE UN AÑO, ISCRIPCION EMPRESAS REPRESENTADAS	
EXPOSITOR: 300,00 €	CO-EXPOSITOR: 880,00 € (max. 2)
EMPRESAS REPRESENTADAS: 200,00 € (max. 3)	
TERMINOS DE PAGO	RESUME DE PAGO
50% Del importe a ingresar al momento de la inscripción (para que la solicitud sea considerada valida se requiere el envío del comprobante de pago junto a la ficha de solicitud). <b>SALDO A INGRESAR DENTRO DEL DÍA 30 DE SEPTIEMBRE. PARA LAS ADESIONES RECIBIDAS DESPUES DE LA FECHA INDICADA, SE REQUIERE EL PAGO TOTAL DEL IMPORTE.</b> Los pagos se tendrán que efectuar con indicación sobre el expositor al siguiente numero de cuenta: EXMEDIA S.R.L. UNICREDIT BANCA S.P.A. - fil. Rimini IBAN: IT67 I 02008 0000 3003 4860 BIC/SWIFT: UNCRITM1SMO	CUOTA INSCRIPCIÓN 300,00 € _____ € CUOTA CO-EXPOSITOR _____ € CUOTA EMPRESA REPRES. _____ € STAND MODULAR _____ € AREA NUDA _____ € DECORACION STANDARD _____ € <b>TOTAL</b> _____ €

LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_ SELLO Y FIRMA DEL REP. LEGAL \_\_\_\_\_

Declaro que a los efectos de los artículos 1341 y 1342 c.c., de haber tomado vision y aceptar cuanto previsto en los puntos 1,2,3,7,10,11,12,13, 18,19,20,21,22,40 de las condiciones generales de participacion y que los datos indicados en la presente ficha son exatos y verdaderos.

LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_ SELLO Y FIRMA DEL REP. LEGAL \_\_\_\_\_