

Para contratar su Stand Por favor rellene el siguiente formulario y envíelo por fax: 91 866 63 19

Nombre de la Empresa: _____			
CIF/NIF: _____		Código Postal: _____	
Población: _____		Provincia: _____	
Teléfono: _____		Email: _____	
Persona de Contacto: _____			
Stand que desea contratar:			
<input type="checkbox"/> Básico 25€/mes		<input type="checkbox"/> Expositor 47€/mes	
Cuenta Bancaria donde domiciliar el pago:			
Entidad	Oficina	D.C.	Cuenta

Nombre, Fecha y Firma:

