



Hoja de Registro para Patrocinadores

Fechas de participación: 6 y 7 de Octubre, 2009

DATOS DE LA EMPRESA (datos fiscales con fines de facturación)

Razón Social:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

País:

Código Postal:

Teléfono: ()

Fax: ()

RFC:

Forma de Pago: () transferencia bancaria () cheque o efectivo () tarjeta de crédito/débito

DATOS DE LA PERSONA QUE REGISTRA:

Nombre:

Apellidos:

Puesto:

Extensión:

Empresa: (dejar en blanco si es la misma razón social)

Dirección: (dejar en blanco si es la misma dirección de la empresa arriba)

Email:

Teléfono directo:

Nombre y firma de quién autoriza:

Cantidad a Pagar: \$ 10,000.00 M. N. + IVA

Acepto las condiciones de pago: ()

Condiciones de Pago: El pago de la contratación del stand comercial deberá realizarse antes de la fecha de inicio del evento vía transferencia o cheque. Se recibirá pago con tarjeta bancaria el mismo día de inicio del evento como plazo máximo. En caso de cancelación de su participación, esta deberá realizarse con 48 horas de anticipación a la fecha de inicio del evento, de lo contrario su empresa cubrirá el monto descrito y recibirá la factura correspondiente.

Enviar a: Lic. Cnidia de la Cruz – Coordinadora del Evento al fax (442) 248-1469 o por e-mail info@congreso-predictivo.com