



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Con el objeto de participar en la **FEXPOBENI 2018** solicitamos nuestra inscripción, aceptando las disposiciones del reglamento general para eventos feriales y otros, como los demás acuerdos con la gerencia del evento.

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EXPOSITOR:		SIGLA	NIT
NOMBRE DEL GERENTE O REPRESENTANTE LEGAL:		C.I. :	CARGO
DIRECCION		PAIS	DPTO. CIUDAD
TELEFONO(S) / FAX	RUBRO	E-MAIL	
RESPONSABLE		CARGO	CEL.

PARA LA PRESENTE FERIA CONFIRMAMOS LA (S) SIGUIENTE (S) AREA (S) DE EXHIBICIÓN:

SECTOR:	STAND	SUPERFICIE	PRECIO UNITARIO	MONTO Bs.
			TOTAL Bs.	

FACTURAR A NOMBRE DE:

RAZON SOCIAL
 REPRESENTEN LEGAL
 NIT:

El suscriptor de la presente solicitud declara que la información proporcionada guarda absoluta relación con los datos alfanuméricos asignados por entidades públicas correspondientes y son los mismos que usan en todos los actos públicos y privados, en rigor de la verdad.

PLAN DE PAGO

FECHA	MONTO

En las zonas de exhibición asignadas, expondré los siguientes productos y/o servicios:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POR ESTE ACTO ME NOTIFICO Y ACEPTO TODOS LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES EMERGENTES DEL REGLAMENTO GENERAL PARA EVENTOS FERIALES Y OTROS, Y JURO QUE TODOS LOS DATOS DECLARADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, A LA FECHA DEL FORMULARIO, CORRESPONDEN A LA VERDAD. DE COMPROBARSE LA FALSEDAD DE ALGUNO DE ELLOS, SERÉ SUJETO A LAS SANCIONES QUE ESTABLECE LA LEY. EL CONTENIDO DE LA PRESENTE DECLARACION ES DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL DECLARANTE.

Trinidad, de del 2018

.....
 SOLICITANTE (Firma y Sello)

.....
 Vo. Bo. Gerente General Campo Ferial
 "Luis Zambrano Ibáñez"