



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Con el objeto de participar en la **FEXPOBENI 2019** 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)	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:		
<input type="checkbox"/> RAZON SOCIAL	<input type="checkbox"/> REPRESENTEN LEGAL	NIT:
<small>El suscriptor de la presente solicitud declara que la información proporcionada guarda absoluta relación con los datos alfanumérico asignados por entidades públicas correspondientes y son los mismos que usan en todos los actos públicos y privados, en rigor de la verdad.</small>		

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 FALSEDAZ 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 2019

.....
 SOLICITANTE (Firma y Sello)

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