



CENTRO INTERNACIONAL DE FERIAS Y CONVENCIONES

EL SALVADOR

REGISTRO DEL EXPOSITOR

Datos Generales

No.

FECHA _____
NOMBRE DEL EVENTO _____
FECHAS DEL EVENTO _____

I. DATOS DEL EXPOSITOR

NOMBRE COMERCIAL _____
RAZON SOCIAL : _____
DIRECCION : _____
TIPO DE CLIENTE: _____
PAIS: EL SALVADOR FAX : _____
NOMBRE REPRESENTANTE : _____ DOMICILIO (representante legal): _____
CARGO : _____ PROFESION: _____
No. DUI DEL REPRESENTANTE: _____ NACIONALIDAD: _____
No. NIT (EMPRESA): _____ No. PASAPORTE : _____
No. REGISTRO IVA. GIRO: _____
RESPONSABLE EVENTO : _____ TIPO CONTRIB. _____
E-MAIL: _____ CELULAR _____

II. DESCRIPCION

EXPOSITOR NACIONAL: _____ EXPOSITOR INTERNACIONAL _____
DESCRIPCION PRODUCTOS : _____
NOMBRE CON EL QUE PARTICIPARA EN EL STAND: _____

III. UBICACION

PABELLON: _____	TARIFA PREDECORADO BASICO X M2: _____	.+IVA
No. De STAND _____	TARIFA PREDECORADO COMPLETO X M2: _____	.+IVA
AREA _____	TARIFA AIRE ACONDICIONADO X M2: _____	.+IVA
Número de m2 _____	COSTO X MT2: _____	.+IVA
	VALOR TOTAL: _____	.+IVA

IV. FORMA DE PAGO

VALOR TOTAL: \$ _____ - _____

FORMA DE PAGO:	FECHAS DE PAGO	CANTIDAD
1a. Cuota	_____	_____
2a. Cuota	_____	_____
3a. Cuota	_____	_____

NOTA: EL PAGO DEBERA EFECTUARSE EN EFECTIVO O CON CHEQUE CERTIFICADO A NOMBRE
CENTRO INTERNACIONAL DE FERIAS Y CONVENCIONES DE EL SALVADOR

RECIBE NORMAS DE PARTICIPACION (firma): SI _____ NO _____

Expositor

Ejecutiva/o Eventos

Vo.Bo. Gerencia Comercial