

## Solicitud de Participación

• NOMBRE COMERCIAL .....	• CIF .....
• PAÍS .....	• NOMBRE DEL FIRMANTE .....
• PERSONA DE CONTACTO .....	• CARGO .....
• DIRECCION .....	• C.P. ....
• LOCALIDAD .....	• PROVINCIA .....
• TELEFONO .....	• FAX .....
• PAGINA WEB .....	• E-MAIL .....

**» ACTIVIDADES**

<input type="checkbox"/> MAYORISTAS - TUOPERADORES	<input type="checkbox"/> TURISMO ACTIVO
<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> PARQUES TEMÁTICOS
<input type="checkbox"/> ALOJAMIENTOS	<input type="checkbox"/> PROMOTORAS Y CONSTRUCTORAS
<input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/> EMPRESAS DE SERVICIOS
<input type="checkbox"/> ORGANISMOS PÚBLICOS	<input type="checkbox"/> OTRAS

» ESPACIO CON STAND	PRECIO	» ESPACIO SIN STAND (A partir de 24 m <sup>2</sup> )
STAND 6 m <sup>2</sup> .....	1.670 €	Precio m <sup>2</sup> ..... 123 €
STAND 9 m <sup>2</sup> .....	2.216 €	
STAND 12 m <sup>2</sup> .....	2.678 €	
STAND 18 m <sup>2</sup> .....	3.866 €	
STAND 24 m <sup>2</sup> .....	4.623 €	
<b>EL PRECIO INCLUYE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ESTRUCTURA MODULAR</li> <li>• MOQUETA FERIAL</li> <li>• ILUMINACIÓN CON FOCOS</li> <li>• CONSUMO ELÉCTRICO</li> <li>• CUADRO ELÉCTRICO</li> <li>• RÓTULO CON NOMBRE DEL EXPOSITOR</li> </ul>		<b>EL PRECIO INCLUYE:</b> CONSUMO ELÉCTRICO (hasta 0,20 KW m <sup>2</sup> )  El stand, la moqueta, mobiliario, conexiones, tasa de montaje, etc., deben ser contratados aparte. TASA DE MONTAJE: 3,85 €/m <sup>2</sup>

**» SUPERFICIE SOLICITADA** .....  B.I. ....

7% IVA .....

**TOTAL** .....

**> Una vez aceptada esta solicitud, le remitiremos el contrato de participación.**  
**> Los pagos deberán realizarse de la siguiente manera:** • 25% En concepto de reserva del stand. Fecha límite 31 de diciembre.  
 • 75% restante fecha límite 1 de febrero.

<b>» DATOS DE FACTURACIÓN</b>	Contacto administrativo .....
	C.I.F. .... TEL: .....
<b>» MODO DE PAGO</b>	Empresa ..... Domicilio .....
	C.P. .... Ciudad ..... Provincia .....
	País ..... Fax ..... E-mail .....
	<input type="checkbox"/> Transferencia bancaria. CAJA LABORAL ES44 3035 0060 41 0600116934 Código Swift: CLPEES2M En caso de optar por transferencia bancaria, enviar copia sellada a CM Gipuzkoa SL. Fax: (34) 943 410 851
	<input type="checkbox"/> Cheque conformado a nombre de CM Gipuzkoa SL.
	<input type="checkbox"/> Domiciliación Bancaria. N° de cuenta bancaria (20 dígitos): _____

FECHA .....

FIRMA Y SELLO .....