

INFORMACIÓN DE EXPOSITOR.

Nombre de la empresa:

Dirección:

C.P:

Ciudad:

Estado:

País:

Nombre del Contacto:

Puesto:

Correo Electrónico:

Tel:

Sitio Web:

Describe tu producto:

INFORMACIÓN DEL ESPACIO.

Los espacios de exposición para expovino son de 1x2 mts. Incluye módulo tipo mostrador con diseño del evento. Rótulo de marquesina con el nombre de la empresa. Dos sillas y contacto eléctrico monofásico a 110 volts. El costo de los espacios es el siguiente:

Espacio: \$7,000.00 mxn + IVA.

TÉRMINOS Y CONDICIONES EN RENTA DE ESPACIOS.

No se realizarán reservaciones de espacios si la administración de Interwine® 2016 no recibe este documento debidamente llenado y firmado por el responsable de la empresa participante, además del comprobante de pago por un monto mínimo equivalente al 50% del costo total de la renta del espacio (cantidad no reembolsable). En caso de que el (los) lugar(es) no sean liquidados en su totalidad antes del 18 de Julio de 2016, estarán disponibles nuevamente para su renta. En caso de cancelación, se aplicará una penalización equivalente al 40% del costo total del espacio, en caso de haber depositado más del 40%, la suma restante no será reembolsada, quedando a favor para una futura participación.

SELECCIONA TU ESPACIO.

De acuerdo a la disponibilidad de los lugares, por favor indícanos el número del o los espacios que deseas reservar conforme aparecen en el lay out o mapa de distribución oficial de Interwine® 2016.

Selecciona tu(s) espacio(s): / / / /

PAGOS Y FACTURACIÓN DE ESPACIOS.

Esta sección será llenada por el asesor que da seguimiento a tu participación en el evento, en esta sección se te indicará el monto a pagar por concepto de renta de tu(s) espacios(s) seleccionado(s).

Unidades	Concepto	Precio Unitario	Precio Total	IVA	Precio Neto
----------	----------	-----------------	--------------	-----	-------------

Realiza el pago de tu espacio a la siguiente cuenta bancaria.

Transferencia Electrónica:

Institución Bancaria: BANORTE

Número de Cuenta: 0203756812

Clabe Interbancaria: 072 010 00203756812 0

Beneficiario: Altimax de México S. de R.L. de C.V.

R.F.C.: AME 041215 P4A

Todos los pagos deben de ser en pesos mexicanos. Para realizar cualquier facturación es necesario que envíe la Cédula Oficial de su Registro Federal de Contribuyentes y el Comprobante de Depósito, de lo contrario **no se expedirán facturas.**

Yo, _____, como representante de la empresa

Al enviar esta solicitud estoy consciente de los derechos y obligaciones que adquiero ante el comité organizador del evento INTERWINE en su edición 2016 y de que tengo conocimiento pleno de los términos y condiciones que aquí se plantean. Comprometiéndome a repetir lo pactado en este documento y efectuar los pagos correspondientes generados por mi participación en el evento. Doy fé.