

FICHA DE INSCRIPCIÓN • EXPOSITORES
DATOS DE PARTICIPACIÓN:

EMPRESA:		NIT:			
DIRECCIÓN:		TELF.:			
REPRESENTANTE		C.I.:			
RESPONSABLE:		CEL.:			
PRODUCTO EN EXHIBICIÓN:		E-MAIL:			

ESPACIO - AREA	PABELLÓN - UBICACIÓN	DESCRIPCIÓN	COSTO BS.
			TOTAL BS.

DATOS PARA FACTURACIÓN

EMPRESA		N° NIT	
---------	--	--------	--

MEDIOS Y FORMAS DE PAGO:

CHEQUE	TRANSFERENCIA BANCARIA
A nombre de EXPONORTE	BANCO NACIONAL DE BOLIVIA S.A. ✓ NOMBRE: EXPONORTE ✓ CTA. CTE. M/N.: 2000128492 ✓ NIT: 1025315023

DESCRIPCIÓN PROGRAMACIÓN

PAGO	FECHA	MES	MONTO BS.
1º			
TOTAL BS.			

Nota: FAVOR RELLENAR LA INFORMACIÓN PENDIENTE EN LOS CASILLEROS. (FECHA DE PAGO)

Lic. Ada Jacqueline Ríos Arana
GERENTE GENERAL EXPONORTE

EMPRESA
FIRMA Y SELLO

www.exponortedinamica.com

Dir.: Of. Central Guabirá,
Campo Ferial carretera a Portachuelo
Montero - Santa Cruz - Bolivia

E-mail: exponortedinamica@gmail.com
info@caiconorte.org.bo

Cel.: 72663152
Telf.: 3-9221933 3-9221148