

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 EXPO NORTE	<p>BANCO NACIONAL DE BOLIVIA S.A.</p> <p>✓ NOMBRE: EXPO NORTE ✓ CTA. CTE. M/N.: 2000128492 ✓ NIT: 1025315023</p>

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 EXPO NORTE

EMPRESA
FIRMA Y SELLO

www.exponortedinamica.com