**XIV FERIA INTERNACIONAL DE LA INFORMATICA**



|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD ACREDITACION DE VISITANTES PROFESIONALES** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD: |  |
| Nombre de la persona encargada de la coordinación: | Telf.: |
| E-mail: | Móvil: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO** | **PRECIO** | **CANTIDAD** | **IMPORTE** |
| **CREDENCIALES DE VISITANTE PROFESIONAL** | 2400.00 |  |  |
| **INVITACIONES DIARIAS** | 150 |  |  |

**FORMA DE PAGO:**

**Banco Metropolitano:**

Transferencia bancaria o cheque a nombre de la EES Empresa Organizadora de Congresos, Ferias y Exposiciones para depositar en la cuenta número 0523220047250014, Sucursal 232.

**Banco Financiero Internacional:**

Transferencia bancaria o cheque a nombre de Empresa Organizadora de Congresos, Ferias y Exposiciones para depositar en la cuenta número 0300000005628911, Sucursal 30, sita en 5ta Avenida esquina a 92, Playa.

**Nota:** Las credenciales se confeccionarán una vez realizado el pago correspondiente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **CARGO** | **NO. CARNET IDENTIDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Depto. Organización**

**Pabexpo**