**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**