Logotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamente  Logotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamente

**Estimado Expositor:**

Para generar su factura y contrato es necesario sea tan gentil de llenar todos los espacios de este formato y adjuntar una *COPIA ELECTRONICA LEGIBLE* en PDF y enviarla a las siguientes direcciones de correo electronico: [administración@grupoalba.com.mx](mailto:administración@grupoalba.com.mx)

* **Cedula Fiscal (RFC) ACTUALIZADO DEL SAT CON CODIGO QR.**
* **COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE DE LA EMPRESA (no mayor a 3 meses).**
* **IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (por ambos lados).**
* **COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO: *SIN ESTE EL PAGO NO SE REGISTRARA.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE SOLICITUD** | | |  | | | | | |
| **NOMBRE COMERCIAL** | | |  | | | | | |
| **RAZÓN SOCIAL** | | |  | | | | | |
| **CALLE Y NÚMERO** | | |  | | | | | |
| **COLONIA** |  | | | | | **C.P.** | |  |
| **ELEGACIÓN O MUNICIPIO** | | | |  | | | | |
| **ESTADO** | |  | | | **PAÍS** | |  | |

**CONTACTO PRINCIPAL PARA EFECTO DE SEGUIMIENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | |  | | | |
| **CARGO** | |  | | | |
| **NÚMEROS TELEFONICOS FIJOS** | | |  |  |  |
| **NÚMERO TELEFONICO MOVIL** | | |  |  |  |
| **CORREO ELECTRONICO** |  | | | | |

**NOMBRE COMPLETOS DE PARTICIPANTES PARA EFECTO DE REGISTRO DE GAFETES**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTICIPANTE 1** |  |
| **PARTICIPANTE 2** |  |
| **PARTICIPANTE 3** |  |

Logotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamente CONVENIO DE PAGO Logotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamente

IMPORTANTE NO CONVERTIR ESTE DOCUMENTO EN PDF

CONCEPTO DE PAGO:

* PAGO DE ***STANDS***  DENTRO DEL MARCO DEL EVENTO DENOMINADO “DOWNSTREAM OIL AND GAS CONTROL a desarrollarse del 12 al 14 de marzo de 2025 en las instalaciones del Centro de Convenciones de Coatzacoalcos Veracruz

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| F FECHA DE PAGO 1 | |  | IMPORTE | |  | IVA |  | TOTAL |  |
| FECHA DE PAGO 2 | |  | IMPORTE | |  | IVA |  | TOTAL |  |
| FECHA DE PAGO 3 | |  | IMPORTE | |  | IVA |  | TOTAL |  |
| **TOTALES** | **$** | | |

**DATOS BANCARIOS:**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN BANCARIA:

***BBVA BANCOMER (BANCOMER SA)***

BENEFICIARIO:

***GRUPO COMUNICADOR ALBA S.A DE C.V***

N° DE CUENTA: ***00110252301***

CUENTA CLABE:  ***012180001102523017***

SWIFT CODE:  **BCMRMXMMPYM**