

DEL 16 AL 18 OCTUBRE DE 2024

De 10 a.m. a 6 p.m.

Centro de Convenciones Injelectron, Cd. Juárez, Chih.

Ficha de registro

Fecha (dd/mm/aa)

 / /

DATOS DE REGISTRO DEL EXPOSITOR

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|
| Nombre / Razón Social: | | | |
| Nombre comercial con el que se manejará el módulo: | | | |
| PERSONA RESPONSABLE DEL MÓDULO PARA RECIBIR Y CONTESTAR NOTIFICACIONES DE LA EXPOSICIÓN | | | |
| Nombre (1): | | | |
| Tel. Celular: | | Tel. Oficina: | |
| Correo electrónico: | | | |
| Nombre (2): | | | |
| Tel. Celular: | | Tel. Oficina: | |
| Correo electrónico: | | | |

La comunicación sobre su participación será vía correo electrónica únicamente a estos contactos. Es responsabilidad del expositor estar constante comunicación con el equipo organizador y revisar sus correos, dando respuesta rápida para asegurar una excelente participación. En caso de existir cambio de responsable del módulo deberá ser notificado de inmediato por escrito a: asesor1@exposden.com

POLÍTICAS DE PARTICIPACIÓN

- Si un expositor habiendo firmado esta ficha de registro (contrato de participación), por alguna razón decide cancelar su participación, el anticipo no se reintegra, se toma como pago de gastos administrativos y publicitarios originados a la fecha.
- Si el anticipo es menor al 50% y la cancelación de su participación se da con más de 60 días naturales y menos de 90 días naturales a la fecha de inauguración del evento, EL EXPOSITOR será responsable del pago del 50% del valor del módulo(s) contratado(s).
- En caso de que la cancelación se de con más de 30 días naturales y menos de 60 días naturales a la fecha de inauguración del evento, EL EXPOSITOR será responsable del pago del 75% del valor del módulo(s) contratado(s).
- En caso de que la cancelación se de con menos de 30 días naturales a la fecha de inauguración del evento, EL EXPOSITOR será responsable del pago del 100% del valor del módulo(s) contratado(s).
- En casos de fuerza mayor ajenas a la organización de EXPO MRO por los que la exposición deba moverse de fecha, los pagos efectuados se trasladarán a la nueva fecha.

ESPECIFICACIONES DE MÓDULOS CONTRATADOS

- **MÓDULO 3X2M Y 3X3M** se entregan con pared blanca, 1 tomacorrientes 110V, mesa rectangular, mantel y dos sillas.
- **CABECERAS** son los módulos que tienen 3 pasillos. Se entrega el espacio vacío para que el expositor coloque su propio módulo. NO se coloca mobiliario (no mesa, no mantel, no sillas). NO llevan pared blanca, algunas cabeceras comparten la pared del módulo vecino. INCLUYE 1 tomacorrientes doble 110V, de ahí el expositor puede colocar sus propias extensiones.
- **ISLAS** son los módulos que tienen 4 pasillos. Se entrega el espacio vacío para que el expositor coloque su propio módulo. No se les coloca mobiliario (no mesa, no mantel, no sillas). INCLUYE 2 tomacorrientes doble 110V, de ahí el expositor puede colocar sus propias extensiones.

LEÍDO Y ACEPTADO (NOMBRE COMPLETO)

DEL 16 AL 18 OCTUBRE DE 2024

De 10 a.m. a 6 p.m.

Centro de Convenciones Injelectronic, Cd. Juárez, Chih.

Ficha de registro

Fecha (dd/mm/aa)

 / /

DATOS DE FACTURACIÓN

| | | | |
|------------------------|--|----------------|--|
| Nombre / Razón Social: | | | |
| Régimen capital: | | | |
| RFC: | | Código postal: | |
| Vialidad: | | No. Exterior: | |
| Colonia: | | No. Interior: | |
| Ciudad / Municipio: | | Estado: | |
| Régimen fiscal: | | | |

Estos datos deben coincidir con su constancia de situación fiscal

PERSONA RESPONSABLE PARA RECIBO Y PAGO DE FACTURAS

| | | | |
|---------------------|--|---------------|--|
| Nombre: | | | |
| Tel. Celular: | | Tel. Oficina: | |
| Correo electrónico: | | | |

COSTO DE INVERSIÓN DEL ESPACIO CONTRATADO

| | | | |
|-------------------|--|-------------------------------|--|
| Número de módulo: | | Nombre de tu asesor Expo MRO: | |
| Tamaño de módulo: | | VALOR | |
| Plan de pago: | | 8% IVA | |
| | | TOTAL | |

¿Requerimos esperar orden de compra antes de facturar? SI NO

Instrucciones especiales: _____

FIRMA ACEPTACIÓN DE CONTRATACIÓN

El anticipo debe quedar pagado al recibir la factura, en caso contrario el módulo se libera y deberán elegir otro de los disponibles.

No se acepta este formato sin firma. En caso de no contar con firma electrónica favor de imprimirlo, firmarlo y escanearlo.