**SOLICITUD DE STAND**

**DATOS DE LA EMPRESA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Comercial: |  |

**DATOS DE LOS PARTICIPANTES EN ENCUENTROS DE NEGOCIOS:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1) NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PUESTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | ESPECIALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CORREO ELECTRONICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) |
|  | NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PUESTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | ESPECIALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CORREO ELECTRONICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DATOS DE LOS PARTICIPANTES COMO STAFF DE APOYO EN EL STAND:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1) NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PUESTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | CORREO ELECTRONICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) |
|  | NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PUESTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | CORREO ELECTRONICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\*Cualquier participante adicional tendrá un costo de $3,000 pesos más IVA.**

**COSTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAND** | | **2.44 X 2.44 MTS** | **$40,000 mas iva** |
| Incluye: | **El stand incluye:** • Stand básico de 2.44 x 2.44 m a una altura de 2.5 m, impresión y montaje incluido • Impresión mate en HD en lona de vinil • Un contacto eléctrico doble de 110 volts polarizado • 1 Agenda de citas de Negocios con Facilitadores de Turismo Médico • Mesa tablón incluye mantel y 4 sillas • 2 accesos a encuentros de negocios en la misma agenda • Oportunidad de colocar publicidad en el kit de bienvenida • 1 banner promocional de su empresa en redes sociales en el congreso • Logotipo en el sitio web oficial del congreso y en la agenda impresa  **Acceso a conferencias:** • 2 accesos para su staff de apoyo para el stand • Acceso a eventos de networking programados • Servicio de coffee break  *Nota: No incluye alfombra, la distribución de los stands puede ser cambiada por el comité organizador sin previo aviso por cuestión de seguridad.* | | |

**DATOS DE FACTURACIÓN:**

**Nota: En caso de requerir factura por favor proporcionar sus datos fiscales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón social: |  | R.F.C. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Calle: |  | N° Exterior: |  | | N° Interior: |  |
| Colonia: |  | Ciudad: |  | Estado: | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RÉGIMEN FISCAL: | |  | |
| C.P. |  | | Tel: | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| USO DEL CFDI |  | | |
|  | | |
| Nombre de contacto para envío de facturación | | |  | |
| Correo electrónico | |  | | |

**INFORMACIÓN de pago. datos bancarios:**

Razón Social: DMC Y EVENTOS DE CIUDAD JUÁREZ

Banco: BANORTE

Cuenta No.: 1176173631

Clave Bancaria para transferencia: 0721 6401 1761 7363 14

Número de Tarjeta: 4189 2810 4783 8801

Nota: Solo se acepta pagos por transferencia bancaria o cheques depositados.

**\*enviar este formato con la copia del DEPÓSITO y logotipo en alta resolución EN FORMATO JPG. PNG O EPS. al e-MAIL:** [**relacionespublicas@congresodeturismomedico.com**](mailto:relacionespublicas@congresodeturismomedico.com)

|  |
| --- |
| **LA ASIGNACIÓN DE LOS ESPACIOS SE REALIZARÁ DE ACUERDO Al pronto pago y aL NÚMERO DE STANDS contrataDOS.** |