

RESERVA DE STAND

66ª ASAMBLEA GENERAL HOTEL FIESTA AMERICANA MÉRIDA

Fecha: _____

Este formulario confirma que _____ (Publicación o Compañía)

Estará representado por (nombre)

_____ Cargo _____

Dirección de la oficina:

Teléfono (_____) _____ Fax (_____) _____

E-mail: _____ ¿Cuántas personas representarán el stand? _____

FORMA DE PAGO DEL STAND Y CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

(favor enviar pago a las oficinas de la SIP)

_____ **Cheque** – (pagadero a nombre de la SIP y en dólares estadounidenses) _____

_____ **Tarjeta American Express** _____ **Tarjeta Visa** _____ **Tarjeta MasterCard**

N° _____
(se cargará un 5% adicional a la tarjeta de crédito por gastos de manejo. Favor autorizar el cargo.)

A nombre de _____ Fecha de vencimiento _____

(firma) _____

Transferencia bancaria – Conta ctamos para mas información.

		CANTIDAD
Representante oficial del stand	\$ 1250.00	_____
Segundo o tercer representante	\$ 650.00	_____
Alquiler del stand	\$ 2,500.00	_____
	TOTAL	_____

CANCELACIÓN DE LA RESERVA DEL STAND:

Reintegro completo si se recibe notificación por escrito antes del 1º de septiembre; 50% si se recibe entre el 2 de septiembre y el 7 de octubre. Después del 8 de octubre no se efectuarán reintegros.

Número del stand solicitado: _____

Nombre que identificará a nuestro stand: _____