

FECHA: D ____ M ____ A ____.

Nombre / Razón Social:	
C.C. / NIT.	Representante Legal:
Sector Empresarial:	
Dirección :	Ciudad
Teléfono:	Celular:
E-mail:	WEB:
Nombre de la cornisa:	
Descripción del Producto a ofrecer:	
CONTACTO:	Celular
CLASE: Productor _____ Comercializador _____	

¿Ha participado en EXPOCAUCA? SI ____ NO ____ Cuántas Veces: _____

SELECCIÓN PRELIMINAR

STAND #	Valor \$	IVA \$	TOTAL \$
CARPA #	Valor \$	IVA \$	TOTAL \$
SALON #	Valor \$	IVA \$	TOTAL \$
KIOSKO #	Valor \$	IVA \$	TOTAL \$
ÁREA ESPECIAL #	Valor \$	IVA \$	TOTAL \$
PABELLÓN:			

Observaciones Generales _____

PROMOTORA: _____

COMITÉ: APROBADO ____ REPROBADO ____

FIRMA: _____