

## DADOS DA EMPRESA

Razão Social Completa: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

Responsável pelo Evento: \_\_\_\_\_

Responsável pela assinatura do contrato: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço para cobrança: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

## DADOS DE PARTICIPAÇÃO

Assinale a opção desejada	Categoria	Identificação (escreva o nº do estande)	Valor total em R\$
	Cota Diamante		
	Cota Ouro		
	Cota Prata		
	Cota Bronze		
	Cota Institucional		
	Estande		

Produtos e serviços			

## FORMAS DE PAGAMENTO

Número de parcelas	Vencimento a partir de	Valor das parcelas em R\$

### OBSERVAÇÕES

1. Este formulário de participação representa a intenção da Empresa/Instituição em participar do evento. Desta forma, somente assinatura do contrato e pagamento da 1ª parcela garantirá confirmação definitiva de participação. Caso contrário, a ABEOC BRASIL não garantirá a localização do estande ou opções de patrocínio e produtos e serviços.

2. O atendimento da metragem e a distribuição das áreas são de responsabilidade da ABEOC BRASIL, que levará em conta a ordem de chegada dos pedidos para o aproveitamento geral dos espaços.

3. A empresa contratante se responsabilizará pela veracidade dos dados acima.

Obs.: O valor do contrato poderá ser parcelado mensalmente, na data da assinatura do mesmo, sendo o último vencimento até 30 de novembro de 2014.

Data	Assinatura Autorizada/ Carimbo da empresa