



CONVENCIÓN NACIONAL DE PRODUCTORES | RUEDA INTERNACIONAL DE NEGOCIOS
FRUTAS Y HORTALIZAS

FORMULARIO CONTRATACIÓN DE ESPACIOS/AUSPICIOS

I.- DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: RUT:

Giro: Razón social:

Dirección: Comuna: Región:

Teléfono empresa: Nombre Contacto:

Email contacto: Teléfono contacto:

Email (archivo XML factura electrónica):

II.- AUSPICIO/STAND/OTRO

a) Tipo de auspicio contratado (si aplica)

Black Gold Silver

Monto del auspicio

b) Stand contratado (si aplica)

Tipo de stand	Cantidad a contratar	Monto
6x2
3x2
Stand Up
Planta libre mts ²

c) Otros espacios/soportes contratados

Soporte	Monto
Lanyard
Catálogo ferial
Bolso asistentes
Lápiz y block de apuntes
Sala rueda de negocios
Punto de café
Almuerzo
Área descanso feria
Pórtico de bienvenida
Cóctel de recepción día 1
Muro exterior entrada, lienzo o gigantografía
Otro (especifique)



III.- CONDICIONES Y FORMA DE PAGO

Para realizar la reserva, se requiere emisión de orden de compra, adjuntando este formulario.

Las facturas correspondientes a los pagos realizados, serán emitidas dentro de 5 días y despachadas a su dirección.

El auspiciador/exhibidor acuerda pagar el monto del valor de auspicio/stand/otro dentro de los 30 días seguidos de la recepción de la factura. Si la factura tiene fecha menor a los 30 días antes del evento, el auspiciador acuerda que la factura será pagada recibido el documento. Cualquier auspicio/stand no pagado completamente perderá los beneficios de reconocimiento de marca en el evento y Fruittrade se reserva el derecho de revender el auspicio/stand según los términos del auspicio.

Los pagos pueden hacerse mediante:

- **Transferencia o Depósito Bancario a nombre de Fedefruta F.G.**
R.U.T 71.261.500-1
Banco Santander
Cuenta Corriente: 0-082-00-03971-9

Se podrá dar aviso por escrito de la no participación en FRUITTRADE 2017 con al menos 3 meses de anticipación a la fecha de realización del evento. Pasado ese período no se harán devoluciones de dinero.

Enviar formulario por email a fjerez@fedefruta.cl, en caso de depósito/transferencia adjuntar comprobante.

Ejecutivo(a) que le atendió

Fecha

.....
Firma representante