

## FICHA DE RESERVA DE ESTANDES

### 1. DADOS DA INSTITUIÇÃO INTERESSADA EM LOCAÇÃO DE ESTANDE

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_

NOME DE QUEM CONSTARÁ NA TESTEIRA: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ INSC. EST.: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

FONE: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ RG/CPF: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 2. PREÇOS:

Período	Preço R\$/m <sup>2</sup> Com Montagem Básica
01/06 até 31/07/2017	R\$330,00
A partir de 01/08 até 20/09/2017	R\$350,00

2.1. ÁREA ADQUIRIDA: Estande nº \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### 3. FORMA DE PAGAMENTO:

3.1. ( ) Parcela Única ( ) 2 Parcelas ( ) 3 Parcelas ( ) 4 Parcelas

Obs. O vencimento das parcelas ocorrerá no dia 30 de cada mês, a partir da assinatura do contrato, respeitando-se a data de início do evento.

### 4. CONTATO PARA ACOMPANHAMENTO FINANCEIRO:

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

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 5. OBSERVAÇÕES

5.1. Em caso de desistência, o expositor está obrigado a pagar 30% do valor do contrato.

5.2. Não terão direito a restituição os expositores que efetuarem desistências a partir de 30/08/2017.

5.3 Enviar esta ficha preenchida e assinada através do e-mail: bienalalagoas@gmail.com, ou entrar em contato no (82) 3214-1111 / 3214-1760.