



## SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ

**FIRMA EXPOSITORA**

**NIF**

**RAÓ SOCIAL**

**ADREÇA**

**C.P**

**POBLACIÓ**

**PROVÍNCIA**

**TELÈFON**

**FAX**

**WEB**

**E-MAIL**

**REPRESENTANT LEGAL**

**CÀRREC**

**PER A EXPOSAR ELS PRODUCTES SEGÜENTS**

**RETOLACIÓ DE L'ESTAND**

**D'ACORD AMB LES NORMES DE PARTICIPACIÓ, SOL·LICITA EL LLOGUER DE:**

MÒDUL 18 M2 (6X3)

VITRINA de 1 x 1

MÒDUL 15 M2 (6X2,5)

VITRINA DE 2 X 1

**D'ACORD AMB LES TARIFES DE PUBLICITAT, SOL·LICITA: (\*segons disponibilitats)**

ANUNCI INTERIOR\* (7,5 cm x 4cm)

ANUNCI CONTRAPORTADA\* (7,5 cm x 4cm)

**DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (20 DÍGITS)**

□□□□ □□□□ □□ □□□□□□□□□□

**SIGNATURA I SEGELL**

**DATA** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**L'EXPOSITOR DECLARA CONÈIXER EL CONJUNT DE LES NORMES QUE REGULEN LA CONTRACTACIÓ I L'ÚS DE LES INSTAL·LACIONS DE FIRA DE GIRONA.  
EXEMPLAR PER A L'EXPOSITOR**

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, autoritzo a Fira de Girona, a les entitats patrocinadores i als expositors del saló, a tractar informàticament les dades incloses en aquesta butlleta, a fi de que puguin enviar-me informació comercial.

**PALAU DE FIRES Pg. De la Devesa, 34 - 17001 GIRONA - Tel. 972 41 91 00 - Fax 972 20 89 74  
E-mail: [info@firagirona.com](mailto:info@firagirona.com) - [www.firagirona.com](http://www.firagirona.com)**

**IMPORTANT:** Les empreses que utilitzin la domiciliació bancària com a forma de pagament han d'omplir la següent autorització.

**IMPORTANTE:** Las empresas que utilicen la domiciliación bancaria como forma de pago tienen que rellenar la siguiente autorización.

---

**AUTORITZACIÓ COMPTE BANCARI PER A DOMICILIACIONS DE REBUTS**  
**AUTORIZACIÓN CUENTA BANCARIA PARA GIROS DE RECIBOS**

Nom i Cognoms .....

*Nombre y Apellidos*

DNI .....

En representació de l'entitat .....

*En representación de la empresa*

Domicili fiscal .....

*Domicilio fiscal*

CIF .....

**Declaro**

Vigents les facultats amb les quals intervinc i que no m'han estat revocades, modificades ni suspeses

*Subsistentes las facultades con la que intervengo y que en modo alguno me han sido revocadas, modificadas ni suspendidas, y en la calidad con la que actúo,*

**Autoritzo / Autorizo**

A l'empresa Fundació Privada Fira de Girona, amb CIF G-17543083, perquè des de la data d'aquesta autorització, domiciliï en el número de compte següent els rebuts corresponents a les factures que s'originin com a conseqüència de les relacions comercials esmentades, d'acord amb la Llei 16/2009, de serveis de pagament.

*A la empresa Fundación Privada Fira de Girona, con CIF G-17543083, a que desde la fecha de la presente, gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial entre ambas compañías, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009.*

**Dades i confirmació de l'entitat bancària / Datos y confirmación de la entidad bancaria**

Nom / Nombre .....

Domicili / Domicilio .....

Núm. de compte / núm. de cuenta .....

Confirma i valida l'entitat bancària amb el seu segell i firma  
*Confirma y valida la entidad bancaria con su sello y firma*

Signatura del representant de l'empresa  
*Firma del representante de la empresa*

..... de ..... de 2010

Confirma el signant que té poders suficients per la signatura de la present autorització / *Confirma el firmante que tiene poderes suficientes para la firma de la presente autorización.*