

FULL SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ

1

FIRMA EXPOSITORA _____
 RAÓ SOCIAL _____ NIF _____
 ADREÇA _____
 LOCALITAT _____ CP _____
 TELÈFON _____ FAX _____ MÒBIL _____
 E-MAIL _____ WWW. _____
 REPRESENTANT LEGAL _____
 CÀRREC _____

2

SOL·LICITA que sigui admès com a expositor d'ECO-SÍ 2010 que es celebrarà en el Palau de Fires de Girona, i demana:

SÒL LLIURE (MÍNIM 12m²) _____ m² **PRE-DECORAT** _____ m²

I dins el sector 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11
 (ASSENYALI EL SECTOR QUE LA SEVA EMPRESA REPRESENTA SEGONS ELS CRITERIS DE PARTICIPACIÓ)
 Per a exposar els productes següents:

3

CARACTERÍSTIQUES PRE-DECORAT

Parets entapissades en plàstic color blanc, fris, retolació amb lletra de pal del nom de l'expositor, il·luminació general de l'estand amb focus de 300w amb cadència de 50w/m².

Al fris de l'estand hi figurarà el següent rètol:

NOM _____

4

CONDICIONS DE PAGAMENT

300€ per mòdul en remetre l'imprès d'admissió. La resta abans del 5 de novembre de 2010.

Mitjançant domiciliació bancària al vostre compte núm.:

Transferència bancària al següent c/c a nom de Fira de Girona: núm. c/c 2030-0000-14-3300108007

EL SIGNANT DECLARA CONÈIXER I ES COMPROMET A COMPLIR LES NORMES DE PARTICIPACIÓ
 (signatura i segell)

_____ de _____ de 2010

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, autoritzo a Fira de Girona i a les entitats patrocinadores del saló, a tractar informàticament les dades incloses en aquesta sol·licitud, a fi que puguin enviar-me informació comercial. Per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició pot adreçar-se a Fira de Girona, Palau de Fires, passeig de la Devesa, 34 de Girona.

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.*