

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Plazo del 27 de Abril al 11 de Mayo de 2023

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA (Empresas Asociadas indicar únicamente Razón Social y CIF)

Razón social:		
CIF:		
Domicilio fiscal:		
CP:	Población:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	Web:

FACTURACIÓN Y EXPORTACIÓN DE LA EMPRESA (En euros. Especificar año)

Facturación:	Exportación:
--------------	--------------

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Persona de contacto:	
Email de la persona de contacto:	
Persona que viajará:	
Email:	Móvil:

OBJETIVOS DE JORNADA

Encontrar clientes: <input type="checkbox"/>	Proyecto de inversión: <input type="checkbox"/>	Otros (especificar): <input type="checkbox"/>
--	---	---

Países	Deseo Agenda organizada por la Oficina Comercial ¹	Me gustaría visitar el mercado SIN Agenda Comercial
MEXICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GUATEMALA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMA DE PAGO (A cumplimentar por empresas no Asociadas a ASEBEC)

Recibo domiciliado: <input type="checkbox"/> (Rellenar abajo)	Transferencia: <input type="checkbox"/>	Cheque: <input type="checkbox"/>
IBAN:		

La empresa solicita participar en la acción descrita en el encabezado aceptando las condiciones anteriormente especificadas.

Fecha, firma y sello de la empresa.
