## Hoja de Reservación

Información del Cliente



## 19 al 25 de agosto @elcentrodetodo PLAZA LAS AMERICAS El contro de todo



1 Exhibidor		□ 2 Ex	2 Exhibidores	
Nombre de la Compañía	a:			
2. Seguro Social Patronal:	:			
3. Dirección:				
4. Teléfono Compañía:		Celular:		
5. Email:				
6. Nombre del Representa	ante/Contacto:			
7. Nombre de la persona a firmar el Contrato:				
8. Posición que ocupa el firmante del Contrato:				
9. Descripción del Producto o Servicio a promover:				
10. Descripción de las Actividades en la Exhibición: (actividades, muestreo, orientación, etc.)				
11. Necesidades eléctricas (Plaza provee hasta 16 amp)				
Se requieren los siguientes documentos: (1) Copia del Certificado de Seguro debe incluir: "Certificate Holder", "Hold Harmless Agreement" y "Additional Insured". (2) Copia del Registro de Comerciante  Forma de pago:				
☐ Master Card ☐	Visa 🗌 Ameria	n Express	Cheque/Giro Núm:	
Cantidad a invertir: \$ Número de ta		nero de tarjeta:		
Fecha de Expiración:Nombre segúNúmero de Seguridad:aparece en ta		nbre según rece en tarjeta:		
Fecha			Firma Autorizada	

Cheque o Giro a nombre de: Cámara de Comercio de Puerto Rico