



BOLETÍN DE RESERVA DE MOBILIARIO

Rellene este documento en LETRAS MAYÚSCULAS y envíelo por e-mail a secretaria@congresoequino.com

Nombre comercial:			
Nombre fiscal:			
Persona de contacto:			
Teléfono móvil:			
Teléfono de empresa:		C.I.F:	
Dirección fiscal:		C.P.	
Localidad/País:		Fax:	
E-mail			

Marque esta casilla si desea que la factura sea enviada a la dirección fiscal.

Marque esta casilla si desea que la factura sea enviada a otra dirección y detállela.

Dirección:			
Localidad/País:		C.P.:	



SERVICIOS CONTRATADOS		PRECIO	UNIDAD	TOTAL
SILLAS Y TABURETES				
	Silla básica modelo Jacobsen color blanco (Ref. 3334)	30,00 €		
	Silla básica modelo Jacobsen haya (Ref. 3333)	30,00 €		
	Taburete nuta color haya (Ref. 3346)	32,00 €		
MESAS				
	Mesa redonda tapa color blanco y pie cilíndrico niquelado modelo Roma (Ref. 3307)	25,00 €		
	Mesa alta cristal pie niquelado (Ref. 3310)	38,00 €		
	Mesa alta tapa blanca con pie niquelado (Ref. 3312)	38,00 €		
MOSTRADORES				
	Mostrador de melanina color blanco balda interior y puertas con cerradura (Ref. 3019)	44,00 €		
	Mostrador con vitrina balda interior y puertas con cerradura (Ref. 3318)	44,00 €		

NOTAS IMPORTANTES:

*Iva no incluido.

*Materiales según existencias.

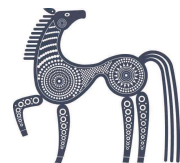
*Los servicios contratados serán proporcionados una vez abonados en su totalidad.

*Las solicitudes de servicios durante montaje tendrán un incremento del 10% en su precio.

*Una vez realizado el montaje de stands los cambios de elementos serán facturados.

*El plazo máximo para cancelar los servicios es de 3 días de antelación al montaje del evento. Pasado este plazo se facturará el 100 % de los servicios solicitados.

BASE IMPONIBLE	
21% IVA	
TOTAL FACTURA	



Marque la casilla elegida para efectuar el pago

Transferencia bancaria:

Caja de Ingenieros - ES69 3025 0008 1414 0002 3282 - SWIFT: CDENESBB

Tarjeta de crédito:

Por favor rellene los datos abajo descritos para poder efectuar el pago en esta modalidad.

Tipo de Tarjeta

Visa

Master Card

Nombre del Titular

Número de Tarjeta

Fecha de Caducidad

Autorizo a **Adriano Grupo** a cargar en mi tarjeta de crédito el importe total de este boletín como forma de pago de los servicios detallados arriba. Si la reserva es modificada, autorizo a Adriano Grupo a alterar el importe cargado en la tarjeta de crédito.

NOMBRE

FIRMA

FECHA

