

FORMA PARA PERSONAL DE CONTROL DE EVENTOS



Esta forma debe de ir acompañada por el pago total

Evento: INA PAACE AUTOMECHANIKA		Fechas del Evento: Julio 10-12, 2019	
FECHA LÍMITE PARA TARIFA PREFERENCIAL Y RECEPCIÓN DE FORMATOS VÍA EMAIL : Junio 26, 2019 UNA VEZ PASADA LA FECHA LIMITE, TODA CONTRATACIÓN SE DEBERÁ DE HACER EN LAS OFICINAS DE SERVICIOS ADICIONALES DE CENTRO CITIBANAMEX			
Nombre Stand		Numero Stand	
DATOS DE FACTURACIÓN: UNA VEZ EMITIDA LA FACTURA NO SE PODRÁN REALIZAR CAMBIOS			
Razón Social Completa (FISCAL):			
Dirección			
Colonia		USO CFDI	
Delegación		RFC	
C.P.		PAÍS RESIDENCIA	
Ciudad/Estado			
Teléfono		Fax	Celular
Contacto durante evento		E-mail:	
Favor de entregar inventario de equipo a resguardar.			
FORMA DE PAGO			
Depósito: CITIBANAMEX, No. De cuenta: 7313145, Sucursal 7004 . Ref: 1011453678		Importante: Enviar solicitud de Servicio y comprobante de pago a serviciosadicionales@centrocitibanamex.com	
REPRESENTACIONES DE EXPOSICIONES MEXICO SA DE CV CLABE 002180700473131452 REPRESENTACIONES DE EXPOSICIONES MEXICO SA DE CV			
Tarjeta de crédito:			
Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito de cualquier monto pendiente			
AMEX <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> BANAMEX <input type="checkbox"/>	Código _____ *Importante _____ Vencimiento _____	Nombre del Tarjetahabiente _____ Firma del Tarjetahabiente _____	
* FAVOR DE INCLUIR LOS DATOS COMPLETOS DE SU TARJETA DE CRÉDITO.			
*Representaciones de Exposiciones México, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Conscripto número 311, Colonia Lomas de Sotelo, Código Postal 11200, Delegación Miguel Hidalgo en la Ciudad de México, utilizará sus datos personales aquí recabados para proveer los servicios requeridos por Usted y dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros clientes. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, Usted puede acceder al Aviso de Privacidad completo a través de la página www.centrocitibanamex.com/es/aviso-de-privacidad			
REGLAS Y CONDICIONES			
A- El precio es por turno. Los precios son sujetos a cambio sin previo aviso, favor de ordenar y pagar su servicio antes de la fecha de su evento.			
B- Este servicio consta de personal especializado en seguridad.			
C- El personal empleado para cubrir este servicio, únicamente esta capacitado para ello y no podrá realizar labores diferentes a las especificadas.			
D- El servicio de seguridad se realizará únicamente dentro del área contratada.			
Para poder cumplir con la nueva política fiscal les solicitamos nos anexe adjunto con el formato una copia de su cédula de identificación fiscal para verificar su información. LAS REFACTURACIONES SERÁN POR MEDIO DE BUZON TRIBUTARIO Y NO VA A SER POSIBLE REFACTURAR			
E- Los servicios solicitados durante el montaje del evento estarán sujetos a disponibilidad			
Favor de indicar lo siguiente: Horario en que se requiere el servicio: _____ _____ _____		Envíe esta forma y pago a: REPRESENTACIONES DE EXPOSICIONES MEXICO SA DE CV serviciosadicionales@centrocitibanamex.com Servicios Adicionales Tel. (55) 5268-2000 Ext. 2054, 2051, 5827, 5869 (Lada 800) 01800-202 2050	

Nota: Los servicios solicitados durante el montaje y evento estarán sujetos a disponibilidad de espacio.

PLANO DE INSTALACIÓN DE SERVICIOS

Este plano debe de ir acompañado por la forma correspondiente al servicio y el pago total * ENVIARLO MINIMO 8 DIAS ANTES DE SU MONTAJE*

Evento: INA PAACE AUTOMECHANIKA Fechas del Evento: Julio 10-12, 2019

Nombre del Stand _____

Razón Social (Fiscal) _____

Stand

Stand del Respaldo _____

Stand Izquierda

Stand Derecha

Indique el Servicio que Contrata

- Aire Comprimido _____
- Colganteo _____
- Internet _____
- Teléfono _____
- Toma de Agua _____
- Toma de Drenaje _____
- Toma Eléctrica _____

Indique la ubicación de cada servicio dentro del stand.* **Frente

Comentarios: _____

Servicios
Adicionales



INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN



- * RAZÓN SOCIAL COMPLETA (DEBERÁ INCLUIR EL REGIMEN FISCAL):
- * REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC):
- * PAÍS DE RESIDENCIA:
- * USO DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI):
- * FORMA DE PAGO (TRANSFERENCIA, DEPÓSITO, TARJETA DE CRÉDITO):
- ÚLTIMOS 4 DIGITOS DE CUENTA CON LA QUE REALIZA EL PAGO (SI LO REQUIERE):

*** CAMPOS OBLIGATORIOS**

RECUERDE QUE POR DISPOSICIÓN FISCAL SI NO CONTAMOS CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA, NO SE PODRÁ EMITIR EL COMPROBANTE FISCAL CORRESPONDIENTE.

FAVOR DE INCLUIR COPIA DE SU CÉDULA FISCAL PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN

LE PEDIMOS ASEGURARSE QUE LOS SERVICIOS QUE SOLICITA SON LOS QUE NECESITA PARA SU PARTICIPACION EN EL EVENTO, DEBIDO A LOS CAMBIOS FISCALES CONTAMOS CON RESTRICCIONES PARA REEMBOLSOS.

"Representaciones de Exposiciones México, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Conscripto número 311, Colonia Lomas de Sotelo, Código Postal 11200, Delegación Miguel Hidalgo en la Ciudad de México, utilizará sus datos personales aquí recabados para proveer los servicios requeridos por Usted y dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros clientes. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, Usted puede acceder al Aviso de Privacidad completo a través de la página www.centrocitibanamex.com/es/aviso-de-privacidad<<http://www.centrocitibanamex.com/es/aviso-de-privacidad>>."