**Espacio Audiovisual**

**Sala 1 COHO**Este Formulario tiene vigencia limitada, por lo cual debe ser enviado a la brevedad. **Recuerde que los CUPOS SON LIMITADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PARA FACTURACIÓN** | |
| RAZÓN SOCIAL |  |
| DIRECCIÓN |  |
| GIRO |  |
| RUT |  |
| CONTACTO |  |
| EMAIL |  |
| TELEFONO |  |

POR FAVOR SELECCIONAR DIA Y HORARIO CON UNA **“X” Esta solicitud de reserva, está sujeta a disponibilidad y confirmación por parte de la Organización.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Horario** | | **Martes 19** | **Miércoles 20** | **Jueves 21** |
| 10:30 a 11:15 hrs | **RESERVADO** | **RESERVADO AERZEN** | **RESERVADO** |
| 11:30 a 12:15 hrs | **RESERVADO** | **RESERVADO MAERSK** | **RESERVADO** |
| 12:30 a 13:15 hrs | **RESERVADO** | **RESERVADO** | **RESERVADO** |
| 13:30 a 14:15 hrs | **RESERVADO** | **RESERVADO** | **RESERVADO** |
| 15:15 a 16:00 hrs | **RESERVADO** | **RESERVADO** | **RESERVADO** |
| 16:15 a 17:00 hrs | **RESERVADO** | **RESERVADO** | **RESERVADO** |

|  |
| --- |
| **VALOR UF: VALOR NETO: IVA 19%: VALOR BRUTO: FORMA DE PAGO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA CHARLA** | |
| Título |  |
| Relator |  |
| Empresa |  |
| N° de Stand |  |
| **IMPORTANTE** | | |
| 1. Valor: 6,8 UF + IVA Expositores / 15 UF + IVA Empresas NO expositoras – USD 350 Expositores / USD 765 NO expositores 2. Duración: 45 Min 3. Capacidad: 50 personas 4. Equipamiento: Amplificación básica (micrófono solapa - inalámbrico), Data show, Notebook y Telón 5. El servicio debe estar cancelado antes del comienzo de la feria, de lo contrario no será considerado. 6. En caso de requerir equipamiento de traducción contactarse con la organización, kfarfan@fisa.cl 7. Servicio no incluye intérprete. 8. La convocatoria y asistencia a la charla es de exclusiva responsabilidad de la empresa expositora. 9. Cupos limitados.   Contacto: Servicio al Expositor, FISA S. A., Teléfono (56 2) 25307220; E-mail [kfarfan@fisa.cl](mailto:kfarfan@fisa.cl)  **Todos los servicios deben estar pagados antes del 16 de febrero**  **CIERRE DEL PROGRAMA 15 de febrero.**  *Si a la fecha del cierre aún no ha enviado la información de su charla (título, relator y empresa) los datos no podrán ser publicados en el programa oficial de charlas comerciales.* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EXPOSITORES NACIONALES | EXPOSITORES INTERNACIONALES | |
| **Banco:** Banco De Chile  **Número de Cuenta:** 000-42413-07  **Beneficiario:** FISA S.A.  **RUT:** 96.955.780-0 | **Transferencia en dólares**: | **Transferencia en euros**: |
| **Banco:** Banco Santander  **Número/Código Swift**: BSCHCLRM  **Número de Cuenta:** 5100090378 **Dirección:** Bombero Ossa 1068, Santiago  **País:** Chile.  **Beneficiario:** FISA S.A.  **RUT:** 96.955.780-0 | **Banco:** Banco Santander  **Número/Código Swift:** BSCHCLRM **Número de Cuenta:** 5100090360 **Dirección:** Bombero Ossa 1068, Santiago **País:** Chile  **Beneficiario:** FISA S.A.  **RUT:** 96.955.780-0 |

**Enviar comprobante de pago a kfarfan@fisa.cl**