

EXPO VERDE 2008

METODO DE PAGO

FECHA LÍMITE: ENERO 25, 2008.

Empresa				# Stand	
Nombre			Cargo		
Tel		Fax		email	

Si usted requiere de los servicios de la compañía **EXPRO**, deberá llenar esta forma y regresarla junto con la forma del servicio y el pago correspondiente, recuerde que la fecha límite que viene en el costado derecho es para que tomen precio de descuento, después de esta fecha tendrán que tomar precio normal y ya no aplicará el descuento, asimismo deberá enviar todos los datos para la elaboración de su factura. Favor de indicar debidamente la forma de pago que utilizará por los servicios solicitados.

CHEQUE DE COMPAÑÍA DEPÓSITO BANCARIO

A nombre de: **ORGANIZACIÓN Y PROYECTO DE EXPOSICIONES, S.A. DE C.V.** y depositar en la CUENTA HSBC No. CUENTA: 4022735138 Suc.3007 REFORMA FLORENCIA, enviar por servicio de mensajería a la siguiente dirección: SUR 114 NO.105 COL. COVE DELG. ÁLVARO OBREGÓN C.P. 01120 MÉXICO D.F.

TRANSFERENCIA INTERNACIONAL: Enviar comprobante de transferencia expedida por el Banco con el número de referencia.

TARJETA DE CREDITO:

AMERICAN EXPRESS



VISA / MASTERCARD



NOMBRE DEL TITULAR: _____

NÚMERO DE TARJETA: _____

FECHA DE VENCIMIENTO: _____

CÓDIGO 4 NÚMEROS NEGROS (AMEX): _ _ _ _

FIRMA DEL TARJETA HABIENTE _____

NOMBRE BANCO EMISOR _____

Nota URGENTE: Es de suma importancia recibir sus datos de facturación a tiempo (con máximo de 5 días). De no recibir esta inf. a tiempo no será posible elaborar su factura bajo ninguna circunstancia. **FAVOR DE TOMARLO EN CUENTA.**

FACTURAR AL CLIENTE.

COMPAÑÍA: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____

TEL: _____

RFC: _____

LETRERO PARA ANTEPECHO

\$ _____

CAMBIO DE MAMPARAS

\$ _____

MOBILIARIO

\$ _____

DISPLAY EXPRESS

*DECORACIONES BASICAS

\$ _____

ALFOMBRA

\$ _____

LETRERO ESPECIAL

\$ _____

ELECTRICIDAD

\$ _____

TOTAL \$: _____

Nota: Favor de agregar el 15% de IVA

Hemos leído, entendido y acordado en todos los términos como se describen en ambos lados y hemos notificado a nuestro representante.

FIRMA DEL EXPOSITOR: _____ NOMBRE: _____

FECHA: _____



ENVIE ESTA FORMA A **EXPRO** al Depto de Servicios al Expositor
 Sur 114 # 105, Col. Cove, Delg. Alvaro Obregon CP.01120, México, DF.
 Tel (52)55 26 14 71 60 fax (52)55 26 14 71 59 servicios@expro.com.mx

