

# SOLICITUD DE RESERVA DE STAND



FECHA DD / MM / AA	NUMERO DEL CONTRATO
-----------------------	---------------------

Diligencie el siguiente formulario con los datos requeridos y envíelo a Adriana Clavijo aclavijo@corferias.com del Departamento Comercial de CORFERIAS a la Carrera 37 N° 24 - 67 de Bogotá D.C a la mayor brevedad posible, debidamente firmado por el Representante Legal junto con el Certificado de Existencia y Representación Legal, Fotocopia del Rut y Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal de la empresa. Esta información será incluida en el CATALOGO OFICIAL DE LA FERIA, una vez se haya firmado el contrato de arrendamiento respectivo.

Con el objeto de participar en Creamoda Feria de Negocios y Moda que se realizará en Bogotá, D.C. del del 17 al 19 de septiembre de 2019 en nombre y representación de la empresa reservamos nuestra participación, comprometiéndonos a aceptar las disposiciones contenidas en las Condiciones de Participación de este evento y las demás que acuerde la Presidencia Ejecutiva de CORFERIAS.

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA EXPOSITORA							
NIT	Razón Social				Sigla Comercial		
Dirección			Ciudad	País	Teléfonos	Fax	
E - mail Facturación Electrónica			Nombre Encargado		Teléfono de Contacto		
1							
2							
Código CIU	E - mail Corporativo			Página Web			
Información Representante Legal y Directivos							
Identificación	Nombre Representante Legal	Cargo	Teléfono	Celular	E - mail		
Identificación	Nombre y Apellidos Directivos	Cargo	Teléfono	Celular	E - mail		
		Gerente General					
		Gerente Comercial					
Encargado (s) de la Participación							
Identificación	Nombres y Apellidos	Cargo	Teléfono	Celular	E - mail		
Requiere que se instale cornisa (montaje básico) en el Stand.			Nombre Comercial de la Empresa para su publicación en el <u>Catálogo de Expositores</u>				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
Si selecciono SI, Escriba el Nombre de la Empresa que debe aparecer en la cornisa del Stand:							
Para este evento hemos reservado las siguientes áreas de exhibición							
Pabellón	Nivel	Stand	Valor Unitario	Cantidad M <sup>2</sup>	Subtotal	IVA	Valor Total
Observaciones:							
II. CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA EXPOSITORA							
Por favor identifique la <b>Actividad Económica</b> de su empresa							
<input type="checkbox"/> AG Agrícola	<input type="checkbox"/> CY Comercializadora por Mayor	<input type="checkbox"/> FB Fabricante	<input type="checkbox"/> SS Servicios Sociales				
<input type="checkbox"/> AP Administración Pública	<input type="checkbox"/> CN Comercializadora por Menor	<input type="checkbox"/> IM Importadora	<input type="checkbox"/> RE Representante				
<input type="checkbox"/> CA Consultora Asesora	<input type="checkbox"/> DT Distribuidora	<input type="checkbox"/> PC Pecuaria	<input type="checkbox"/> Otra ¿Cuál?				
<input type="checkbox"/> CT Construcción	<input type="checkbox"/> EX Exportadora	<input type="checkbox"/> SR Servicios					
Procedencia de la Empresa:							
<input type="checkbox"/> Nacional con Nit Colombiano	<input type="checkbox"/> Nacionales con Nit Colombiano	<input type="checkbox"/> Nacional con Representación Nit Colombiano	<input type="checkbox"/> Internacional con Nit Extranjero				
<input type="checkbox"/> Multinacionales con Nit Colombiano							
<input type="checkbox"/> Participación Conjunta con Países con Empresas con Nit Extranjero							
Tamaño de la empresa				Tipo de empresa			
<input type="checkbox"/> Microempresa (menos de 10 empleados)	<input type="checkbox"/> PE Pequeña (de 11 a 50 empleados)	<input type="checkbox"/> ME Mediana (de 51 a 200 empleados)	<input type="checkbox"/> GR Grande (más de 200 empleados)	<input type="checkbox"/> PR Privada	<input type="checkbox"/> EO Entidad Oficial - Gobierno	<input type="checkbox"/> GA Gremio - Asociación	<input type="checkbox"/> OI Organismo Internacional
<input type="checkbox"/> Multinacional				<input type="checkbox"/> EM Embajada	<input type="checkbox"/> CC Cámara de Comercio	Si su empresa pertenece a un Gremio - Asociación, por favor indique a cuál?	
III. PRODUCTOS Y SERVICIOS							
Por favor ubique sus productos y/o servicios en la siguiente clasificación							
1. Casual							
1	Prenda Masculina	2	Prenda Femenina	3	Prenda para niños		
2. Formal							
4	Prenda Masculina	5	Prenda Femenina				
3. Jeanswear							
6	Prenda Masculina	7	Prenda Femenina	8	Prenda para Dotación Laboral		
4. Activewear							
9	Prenda Masculina	10	Prenda Femenina	11	Prenda para niños	12	Accesorios Deportivos

5. Underwear					
13	<input type="checkbox"/> Prenda Masculina	14	<input type="checkbox"/> Prenda Femenina	15	<input type="checkbox"/> Prenda para niños
17	<input type="checkbox"/> Pijamas				16 <input type="checkbox"/> Accesorios
6. Swimwear					
18	<input type="checkbox"/> Prenda Masculina	19	<input type="checkbox"/> Prenda Femenina	20	<input type="checkbox"/> Prenda para niños
				21	<input type="checkbox"/> Accesorios
7. Prendas de Control					
22	<input type="checkbox"/> Fajas Masculinas	23	<input type="checkbox"/> Fajas Femeninas	24	<input type="checkbox"/> Control Post Operatorio
				25	<input type="checkbox"/> Fajas para maternidad
8. Accesorios de Vestir					
26	<input type="checkbox"/> Bolsos en Tela	27	<input type="checkbox"/> Sombreros y Gorras	28	<input type="checkbox"/> Bisutería
30	<input type="checkbox"/> Gafas			29	<input type="checkbox"/> Bufandas y Pashminas
9. Paquete Completo					
31	<input type="checkbox"/> Producto Terminado Casual	32	<input type="checkbox"/> Producto Terminado Formal	33	<input type="checkbox"/> Producto Terminado Jeanwear
35	<input type="checkbox"/> Producto Terminado Underwear	36	<input type="checkbox"/> Producto Terminado Swimwear	37	<input type="checkbox"/> Producto Terminado en Prendas de Control
				34	<input type="checkbox"/> Producto Terminado Activewear
				38	<input type="checkbox"/> Producto Terminado en Accesorios
10. Servicios Transversales					
39	<input type="checkbox"/> Banca y financiamiento	40	<input type="checkbox"/> Seguros	41	<input type="checkbox"/> Logística y transporte
43	<input type="checkbox"/> Asociaciones y Agremaciones	44	<input type="checkbox"/> Cámaras de Comercio	45	<input type="checkbox"/> Entidades Gubernamentales
				42	<input type="checkbox"/> Formación técnica, tecnológica y universitaria
OTROS PRODUCTOS O SERVICIOS ¿ESPECIFIQUE CUALES?					
* Utilice este campo en caso de no encontrar su producto o servicio relacionado en los ítems anteriores*					
Por favor detalle los <b>Productos y/o Servicios</b> que exhibirá en la Feria					
Por favor especifique las <b>Marcas</b> de los productos que exhibirá en la Feria					
Por favor especifique los <b>Países de Procedencia</b> de los productos que exhibirá en la Feria					
IV. POTENCIALES COMPRADORES NACIONALES E INTERNACIONALES					
<b>Nota: Diligencie con exactitud esta información para identificar e invitar a potenciales compradores nacionales y/o internacionales de su interés a la feria.</b>					
Indique los objetivos de su participación como Expositor durante la feria					
1- .....					
2- .....					
3- .....					
Compradores Nacionales					
Relacione a continuación a los <b>Potenciales Compradores Nacionales</b> que le interesaría contactar (puede anexas listado) con la siguiente información:					
Empresa	Actividad económica	Contacto / Cargo	Teléfono	E - mail	Ciudad
Si no cuenta con información de empresarios nacionales, por favor describa el perfil del potencial comprador o empresa nacional que le interesaría contactar					
Seleccione el Tamaño de la Empresa que le interesa contactar					
<input type="checkbox"/> Microempresa <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Multinacional					
Compradores Internacionales					
Producto	Producción		Valor	Valor	Distribución de ventas nacionales e internacionales del Expositor (%)
	Unidades	Valor	Importaciones (\$)	Exportaciones (\$)	
					Ventas Mercado Nacional %
					Ventas Mercado Internacional %
Países donde el Expositor ha realizado o realizará Exportaciones e Importaciones					
Países Exportación	%	Países Importación	%		

Relacione a continuación a los <b>Potenciales Compradores Internacionales</b> que le interesaría contactar (puede anexar listado) con la siguiente información:					
Empresa	Actividad económica	Contacto / Cargo	Teléfono	E - mail	Ciudad / País
Si no cuenta con información de empresarios internacionales, por favor describa el perfil del potencial comprador o empresa internacional que le interesaría contactar					
<b>Delegados del Expositor para Negociaciones Internacionales y Rueda de Negocios</b>					
Identificación	Nombres y Apellidos	Cargo	Teléfono	Celular	E - mail
IV. FORMA DE PAGO					
50% del valor total a la Firma del Contrato.			50% restante antes de: 15 de agosto de 2019.		
<b>Pagos Nacionales</b>  Beneficiario: Corporación de Ferias y Exposiciones S.A. Número de cuenta: 4818-0000-0756 Cuenta de Ahorros: Davivienda Código de la Feria:248			<b>Pagos Internacionales</b>  <b>Nombre o Beneficiario de la cuenta:</b> Corporación de Ferias y Exposiciones S.A. <b>Dirección Beneficiario:</b> Carrera 37 No.24-67 Bogotá Colombia <b>Cuenta No:</b> 80100004590 <b>Banco:</b> Bancolombia Panamá <b>Dirección del Banco:</b> Plaza Marbella Calle 47 y Aquilino de la Guardia Apartado 0816-03320 Panamá <b>Swift Code:</b> COLOPAPA  <b>Banco Intermediario:</b> Citibank New York <b>Swift Code Banco Intermediario:</b> CITIUS33		
<b>Terminos y Condiciones</b> 1. El suscriptor garantiza y se compromete a que los productos registrados en la presente Reserva de Stand, son los únicos productos que serán exhibidos en el área arrendada y están relacionados con la temática de la feria o evento. 2. El suscriptor declara que la información suministrada es veraz, completa, exacta, actualizada y autoriza que dicha información sea suministrada a los operadores y usuarios de la misma con fines comerciales: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 3. El suscriptor declara y garantiza que las actividades que desarrolla a través de su empresa cuentan con todos los permisos y licencias requeridos para su ejecución. 4. El suscriptor acepta que en caso de retracto o de cancelación de la presente reserva, las sumas que entregó a título de pago anticipado, sin que las mismas excedan del 30% del valor total del futuro contrato serán propiedad de Corferias, sin perjuicio de las acciones legales a que haya lugar. 5. El presente documento presta mérito ejecutivo para las partes.					
Tipo de Expositor <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Antiguo <input type="checkbox"/> Recuperado Años de Participación: _____		Firma del Representante Legal de la Empresa Expositora  Nombres y Apellidos: _____ C.C.			
PARA USO EXCLUSIVO DE LA CORPORACIÓN					
Firma del Coordinador Comercial de Corferias		Fecha de Reporte DD / MM / AA Hora:	Observaciones		
Nombres y Apellidos:					