

Boletín de Contratación

6

EMPRESA: _____ CIF: _____

PERSONA DE CONTACTO: _____

DIRECCIÓN: _____ CODIGO POSTAL: _____

PROVINCIA: _____ PAIS: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

EMAIL: _____

1. Reserva Stand

Opción A. Espacio Diáfano - 3m x 2m	
Opción B. Estructura Modular - 3m x 2m	

Nº Stand (1º Opción) __ __, Nº Stand (2º Opción) __ __, Nº Stand (3º Opción) __ __

Subtotal 1 _____

2.

Otras Colaboraciones		Importe
Nº de Colaboración		
Nº de Colaboración		

Subtotal 2 _____

3. Total a pagar

Subtotal 1 + Subtotal 2 = TOTAL + 21% IVA = TOTAL (IVA incluido) €

Condiciones generales

- Será imprescindible enviar el presente boletín de contratación firmado por la persona autorizada, al fax 96 385 97 33 o por mail fefevalencia@halconviajes.com
- Un 50% del importe total deberá ser abonado en el momento de la contratación, y el 50 % restante antes del 01 de julio de 2015.
- No será efectiva ninguna solicitud de reserva de colaboración que no vaya acompañada del pago del 50 % correspondiente.
- La aceptación de la contratación conlleva el cumplimiento de la política de pagos indicada. En caso de incumplimiento la Organización se reserva el derecho de anular dicha reserva de colaboración sin devolución del importe abonado hasta el momento.
- Con posterioridad al 1 de julio de 2015 no se aceptará ningún cambio o anulación. Cualquier anulación realizada con anterioridad conllevará unos gastos de cancelación del 50%. Todas las cancelaciones deberán ser remitidas a la Secretaría Técnica por escrito.

4. FORMAS DE PAGO

Transferencia bancaria a favor de HALCON VIAJES S.A.U
BANCO: LA CAIXA-- Nº DE CUENTA: 2100 0701 67 0200172527
IBAN CODE: ES51 2100 0701 6702 0017 2527. BIC/SWIF CODE: CAIXESBBXXX

PAGO POR TARJETA DE CRÉDITO

El importe total será cargado directamente en su tarjeta de crédito. La copia del pago así como la factura serán enviadas por correo electrónico. (SOLO SE ACEPTAN LAS SIGUIENTES TARJETAS):

MASTERCARD VISA AMERICAN EXPRESS DINERS CLUB

Número de tarjeta:

Fecha de caducidad: Autorización: (3 últimos dígitos del reverso de la tarjeta)

Titular:..... Firma:.....

NO SE ADMITIRÁ NINGUNA SOLICITUD SI NO SE RECIBE ACOMPAÑADO DE ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO