

NACE PIMS Latin America

15-17 de noviembre de 2017
Lima, Perú | JW Marriott Lima

FORMULARIO DE RESERVACIÓN PARA LA EXPOSICIÓN

Enviar por correo el formulario completado a: NACE International
Atención: Exhibit Sales
15835 Park Ten Place
Houston, TX 77084

Enviar por fax el formulario completado a: +1 281-228-6399
Enviar el formulario solo por correo O solo por fax, NO hacerlo por los dos medios porque podría duplicar la inscripción. Enviar el formulario solo por correo O solo por fax, NO hacerlo por los dos medios porque podría duplicar la inscripción.
+1 281-228-6446
sales@nace.org
pimslatinamerica.nace.org

¿Alguna pregunta? Llame al:
Correo electrónico:
Sitio web:

Empresa: _____

Nombre del inscrito en la conferencia: _____
(nombre/apellido)

Número de stand que desea: (Opción 1) _____ (Opción 2) _____ (Opción 3) _____

Encargados auxiliares del stand: _____
(nombre/apellido)

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado/Provincia: _____ Zip/Código postal: _____

País: _____

Número de teléfono: _____

Sitio web: _____

Contacto de la exposición: _____

Correo electrónico de contacto de la exposición: _____

Recomendado por: _____

Nota: Si tiene alguna discapacidad que podría afectar su participación, marque aquí y envíe por fax una descripción de sus necesidades al +1 281-228-6314. NACE se pondrá en contacto con usted.

TARIFAS DE LA EXPOSICIÓN

- \$2,500 USD: Stand de 2 x 2 m (1 comp., 1 encargado del stand)
 \$3,500 USD: Stand de 4 x 2 m (1 comp., 2 encargados del stand)

POLÍTICAS DE CANCELACIÓN Y REEMBOLSO

Todas las solicitudes de cancelación deben enviarse por escrito. Todas las inscripciones pagadas y garantizadas que se cancelen por escrito con al menos 30 días de anticipación al evento recibirán un reembolso del 50% del total de las tarifas por el espacio de exposición. No se emitirán reembolsos ni créditos para las solicitudes de cancelación que se reciban con menos de 30 días de anticipación al evento programado.

INFORMACIÓN DE PAGO

Pago en dólares estadounidenses girado a una institución financiera de los EE. UU.
Las inscripciones no se procesarán sin el pago.

Pago total en USD: _____

Se adjunta cheque, número de cheque: _____

Cobrar a mi tarjeta de crédito: MasterCard VISA AMEX Discover

Tarjeta #:	_____
Vencimiento: Fecha:	_____
Nombre que figura en la tarjeta:	_____
Firma:	_____

