

2024

NOMBRE CERTAMEN:	
Firma Expositora:	
Responsable:	Nº Stand:
E-mail:	

Por favor, rellene este formulario en el caso que el responsable de pago sea distinto al expositor:

INFORMACIÓN FISCAL

Por favor, complete la siguiente información que será utilizada para la emisión de las facturas por :
'Societat Valenciana Fira València S.A'

Nombre o Razón Social:
Dirección:
Código postal:
Contacto: E.mail:
Teléfono: Fax:
C.I.F.:

Por favor, marque los servicios de los cuales va a ser el responsable de pago:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Seguros | <input type="checkbox"/> Azafatas |
| <input type="checkbox"/> Energía Eléctrica | <input type="checkbox"/> Personal Auxiliar |
| <input type="checkbox"/> Cuelgues y Estructuras | <input type="checkbox"/> Audiovisuales |
| <input type="checkbox"/> Mobiliario y Complementos | <input type="checkbox"/> Equipos Informáticos |
| <input type="checkbox"/> Banda Ancha Conexión Internet | <input type="checkbox"/> Decoración Floral |
| <input type="checkbox"/> Moqueta | <input type="checkbox"/> Café y Surtidor Cerveza |
| <input type="checkbox"/> Tarima | <input type="checkbox"/> Pequeño Electrodoméstico |
| <input type="checkbox"/> Salas Reunión | <input type="checkbox"/> Maniqués y Percheros |
| <input type="checkbox"/> Aparcamiento | <input type="checkbox"/> Fotografía y Vídeo |
| <input type="checkbox"/> Agua | <input type="checkbox"/> Envío Mercancía e Imprenta |
| <input type="checkbox"/> Aire Comprimido | <input type="checkbox"/> Catering |
| <input type="checkbox"/> Grúas y Transporte Mercancías | <input type="checkbox"/> Vinilos y Rotulación |
| <input type="checkbox"/> Gabinete Prensa | <input type="checkbox"/> Limpieza y Retirada de Resíduos |
| <input type="checkbox"/> Proyecto Decoración | <input type="checkbox"/> Servicio de Pinturas Stand |
| <input type="checkbox"/> Hoteles | <input type="checkbox"/> Catálogo y Web (Publicidad) |
| <input type="checkbox"/> Complementos Eléctricos | <input type="checkbox"/> Servicio de Animación |

ENVIAR ESTE FORMULARIO A: centraldeservicios@feriavalencia.com

Fecha, firma, nombre firmante y sello de la Empresa.

2024

NOMBRE CERTAMEN:

Firma Expositora:

Responsable:

Nº Stand:

E-mail:

MODOS DE PAGO

Feria Valencia ofrece los siguientes modos de pago, hasta 7 días antes del montaje:

1. Transferencia Bancaria a una de las siguientes cuentas:

Banco	IBAN	Swift (BIC)
CAIXABANK	ES84 2100 8681 5202 0010 4438	CAIXESBBXXX
BBVA	ES84 0182 5941 4102 0150 5396	BBVAESMM
SANTANDER	ES19 0049 1827 8021 1043 8817	BSCHESTM
CAIXABANK	ES61 2100 0736 0822 0047 7030	CAIXESBBXXX

2. Cheques pagaderos a 'Societat Valenciana Fira València S.A' (en EUROS, **NOMBRE DE LA FERIA**)

3. Tarjeta de Crédito

Con menos de 7 días de inicio del montaje, pago al contado mediante transferencia o tarjeta de crédito.

Por favor, envíe confirmaciones de pago a:

· Oficina de Tesorería: Tel.: +34 963 861 292 - Fax: +34 963 861 291 - E.mail: tesoreria@feriavalencia.com

Para cualquier duda, contacte con:
E-mail: centraldeservicios@feriavalencia.com - Tlf.: 0034 96 386 11 01