TRIBECA Congressos · Feiras · Viagens · Incentivo	**FRAC - FICHA DE RESERVA E AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA**	Código:	**FRAC**
		Versão	**0**
		Página:	**1 de 1**

** Encaminhar juntamente com esta ficha a logomarca do expositor em corel draw ou jpeg, via e-mail.*

1 - DADOS DO EVENTO:

Evento(a): **XX CONGRESSO BRASILEIRO DE FONOAUDIOLOGIA**

Data(s): **31/10 a 03/11 de 2012**

Local(is)/Cidade(s): **Centro de Eventos Brasil 21 - Brasília/DF**

2 - DADOS DO EXPOSITOR:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Endereço: _____

CEP: _____

Cidade/Estado: _____

CNPJ: _____

Representante Legal: _____

RG: _____

CPF: _____

Fones: _____

Fax: _____

Nome do contato: _____

E-mail do Contato: _____

Celular do Contato: _____

3 - DADOS PARA O CONTRATO:

Nº Estande(s): _____

Metragem total: _____

Patrocínio(s): _____

Valor total em R$: _____

4 - DADOS DO PAGAMENTO:

PARCELAS	DATA DO VENCIMENTO	VALOR DA PARCELA	CONTROLE DE PAGAMENTO	
1ª PARCELA				
2ª PARCELA				
3ª PARCELA				
4ª PARCELA				
5ª PARCELA				
6ª PARCELA				
7ª PARCELA				
8ª PARCELA				
9ª PARCELA				
10ª PARCELA				
11ª PARCELA				
12ª PARCELA				

Solicitamos a referida reserva, autorizando emissão de contrato e a emissão de boletos bancários, caso não haja nenhuma comunicação formal contrária em 7 (sete) dias úteis, a contar da data de assinatura deste.

Nome do Responsável: _____

Data: _____

_____
ASSINATURA