

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Web : \_\_\_\_\_

UBICACIÓN.

País: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Actividad comercial:

---

---

---

---