

XVIII Congresso Internacional de Catarata e Cirurgia Refrativa

XI Congresso Internacional de Administração em Oftalmologia IV Congresso Internacional de Enfermagem em Oftalmologia I Curso de Aperfeiçoamento e Certificado para Auxiliares de Oftalmologia - ABCCR

2018 | 16 a 19 de maio Transamérica Expo Center - São Paulo (SP) - Brasil

FORMULÁRIO XI SOLICITAÇÃO DE CRACHÁS FUNCIONÁRIOS DO EXPOSITOR

PRAZO DE ENVIO: 30/04/2018

DADOS GERAIS DE EXPOSITOR:

\mathbf{r}	~	_	. 1	
ĸ	azão	\sim	CID	٠.
1	azav	JU	ula	L.

CNPJ:

Nome do Responsável:

Cargo:

Tel:

E-mail:

Número do Estande:

Caso algum patrocinador e/ou expositor queira adquirir crachás de funcionários acima da quantidade pré determinada, cada crachá terá o custo de emissão de **R\$ 70,00** (setenta reais).

A distribuição de crachás por expositor segue regras específicas de cada contrato. Os patrocinadores do evento terão determinados em seu contrato a quantidade máxima de crachás disponíveis para seus funcionários.

Todos os outros estandes terão o limite de **crachás de expositor** definidos por metro quadrado contrato, conforme tabela abaixo:

METRAGEM CRACHÁS Até 12 m^2 De $13 \text{ a } 16 \text{ m}^2$ De $17 \text{ a } 24 \text{ m}^2$

Acima de 25 m² 1 a cada 4 m²

Categorias de crachás:

- Expositor Funcionários da empresa expositora
- Prestador de serviço Garçons, copeiras, recepcionistas, etc (formulário X)
- Montadora funcionários de montadora contratada (formulário VIII)

NOME CPF CATEGORIA









XVIII Congresso Internacional de Catarata e Cirurgia Refrativa

XI Congresso Internacional de Administração em Oftalmologia IV Congresso Internacional de Enfermagem em Oftalmologia I Curso de Aperfeiçoamento e Certificado para Auxiliares de Oftalmologia - ABCCR

2018 | 16 a 19 de maio Transamérica Expo Center - São Paulo (SP) - Brasil

Este crachá não acessa as plenárias, somente para a área da exposição.					

Quantidade de crachás extras x R\$ 70,00 : R\$
A empresa EXPOSITORA , abaixo assinado, assume total responsabilidade perante a
PROMOTORA, pelos funcionários, empreiteiros e prestadores de serviços contratados,
bem como está absolutamente de acordo com as instruções e regras contidas no
MANUAL DO EXPOSITOR, cujo teor tem pleno e expresso conhecimento e está de
acordo.

Expositor

Nome responsável

CPF

Enviar este formulário preenchido e assinado para o CAEX : omaref@gmail.com





