



## FICHA DE INSCRIPCION PARA PATROCINADORES

(Favor llenar en LETRA DE IMPRENTA O A MAQUINA)

**Hotel Sheraton Presidente, Julio 25 - 26, 2008**

*San Salvador, El Salvador*



### DATOS DE EMPRESA

Nombre de la Empresa o Razón Social \_\_\_\_\_

Persona de Contacto y su Cargo \_\_\_\_\_  
(quien mantendrá comunicación con los organizadores)

Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sitio Web \_\_\_\_\_

**Actividad principal de la empresa expositora:**

Distribuidora \_\_\_\_\_ Productora \_\_\_\_\_ Medio de Comunicación \_\_\_\_\_

Internet \_\_\_\_\_ Ingenio \_\_\_\_\_ Laboratorio \_\_\_\_\_

Materiales y Equipo \_\_\_\_\_ Medicina \_\_\_\_\_ Servicios \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

Productos y/o servicios a exponer: \_\_\_\_\_

### DELEGADOS EN CONGRESO

(Para efectos de inclusión en los Gafetes)

Delegado (1) \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Delegado (2) \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Delegado (3) \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Delegado (4) \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Delegado (5) \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

### DATOS DEL STANDS

No. stand(s) deseado(s) \_\_\_\_\_ Total de voltaje requerido en su stand: 110 v. \_\_\_\_\_ 220 v. \_\_\_\_\_

Patrocinador bronce \_\_\_\_\_, plata: \_\_\_\_\_ platinum \_\_\_\_\_ oro \_\_\_\_\_ oficial \_\_\_\_\_ stand \_\_\_\_\_

**Forma de Pago:** 100% anticipado, fecha máxima de pago el viernes 18 DE JULIO DEL 2008

Efectivo \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_

**Emitir cheque a nombre de: Consejo Salvadoreño del Café**

**Para pago Sra. Gladys de Trigueros, Tesorería Consejo Salvadoreño del Café.**

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Favor entregar a CONSEJO SALVADOREÑO DEL CAFE**

**Contacto para inscripciones Sra. Claudia de Aviles**

Tel: 2267-6600, E-mail: [csc@consejocafe.org.sv](mailto:csc@consejocafe.org.sv)

Dirección: 75 Avenida Norte, 7º calle poniente # 7836, Col. Escalon, San Salvador.

Recibido por: Claudia de Aviles  
Administración

F. \_\_\_\_\_