Nome

## SOLICITAÇÃO DE CRACHÁS PARA MONTADORES (OBRIGATÓRIO)

Para ser preenchido e enviado á **Cenacon** até o dia **28 de Fevereiro de 2014,** pelo email: <a href="mailto:comercial02@cenacon.com.br">comercial02@cenacon.com.br</a>

Não haverá troca de nome e nem nova emissão de crachás. O crachá é de uso pessoal e intransferível.

## Local e data de retirada dos crachás:

Centro de Convenções SulAmérica - CAEX - a partir das 07:00 do dia 29 de março de 2014.

Função

Solicitamos o fornecimento de crachás para as pessoas abaixo relacionadas, que estarão trabalhando na montagem dos estandes sob nossa responsabilidade.

CPF

Atenção:					
	for suficiente, provid relação, o responsá				
Razão Social (MO	NTADORA):				
Nome Fantasia:			CNPJ (Obrigatório):		
				,	
Endereço:			•		
Número:	CEP:	Bairro:			
Cidade:					UF:
Fone:	Fax:		E-mail:		
Responsável pela solicitação:				Data:	
	coonayao.				
Assingture			0	mbo do omenção	_
Assinatura:			Carir	nbo da empresa:	

