

**FORMULÁRIO 06**

**SOLICITAÇÃO DE CRACHÁS PARA EXPOSITORES (OBRIGATÓRIO)**

Para ser preenchido e enviado à **Cenacon** até o dia **28 de Fevereiro de 2014**, pelo email: [comercial02@cenacon.com.br](mailto:comercial02@cenacon.com.br)

Esta credencial dará acesso ao **XIII Congresso Internacional de Catarata e Cirurgia Refrativa**, em todas as fases do evento, ou seja, montagem, realização e desmontagem.

**Local e data de retirada dos crachás:**

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

Solicitamos o fornecimento de crachás para as pessoas abaixo relacionadas, que estarão trabalhando em nosso estande, sob nossa responsabilidade.

Nome	Função	CPF

**Atenção:**

Se o espaço não for suficiente, providenciar cópia do formulário.

Indicar dentro da relação, o responsável para retirar os crachás.

Razão Social ( <b>EXPOSITOR</b> ):			
Nome Fantasia:		CNPJ (Obrigatório):	
Endereço:			
Número:	CEP:	Bairro:	
Cidade:			UF:
Fone:	Fax:	E-mail:	
Responsável pela solicitação:			Data:
Assinatura:		Carimbo da empresa:	