



*Importante: Los stands deberán estar totalmente terminados según indiquen las fechas y horarios de montaje de cada Certamen. De no ser así, la firma decoradora deberá abonar un coste adicional del 50% del importe total del canon de montaje del stand. Importe mínimo 100 €.
*Important: The stands must be completely finished by the assembly times and dates stipulated for each event. Otherwise, the company decorating the stand will have to pay an additional 50% of the total assembly canon of the stand. 100 € minimum.

Espacio reservado para la etiqueta del expositor
Reserved for the exhibitor label

Nombre o razón social del expositor / Company name:		
Domicilio / Address:		Ciudad - País / City - Country:
N.I.F. / F.I.N.:	Tel / Phone:	Fax:
E-mail:		
Nombre del responsable para este asunto / Name of the person in charge for this matter:		

Servicios al montador / Assembly services

La empresa encargada de los trabajos de montaje de su stand deberá abonar a Feria de Zaragoza, antes del inicio del mismo, las tarifas que se exponen a continuación.

The company responsible for assembly work must have paid Feria de Zaragoza rates shown below before assembly begins.

Concepto / Concept:	Precio / Price	m ² a realizar / sqm to decorate
<input type="checkbox"/> Stand con construcción (se aplicará al total de la superficie del stand y a las 2 ^o plantas) Build stand (for the total surface of the stand and the second floor)	3,00 € / m ²	
<input type="checkbox"/> Sólo suelo: moqueta, tarima, etc. / Floor: Wooden floor, carpet, etc	1,15 € / m ²	

Puntos de amarre / Rigging points:

Ver Solicitud 17
See Application 17

Ampliaciones de montaje En horario de 8,30 a 20,00 h.
Additional dates 8.30 a.m. - 8.00 p.m.

Indicar fecha / Pls. Indicate dates

<input type="checkbox"/> Días laborables / Working days	104 € / Día / Stand	
<input type="checkbox"/> Sábados y domingos y festivos / Weekend and holidays	146 € / Día / Stand	

Estos importes se facturarán directamente a la empresa que se indique en la casilla "empresa a facturar". Por favor, rellene los siguientes campos y remítanos este documento por fax una vez cumplimentado.
This amount will be invoiced directly to the company indicated "company to be invoiced" box.

IVA no incluido / VAT not included

Empresa a facturar / Company to be invoiced (Si es distinta a la empresa expositora / If different from the exhibiting company)				
Razón social / Company name		Pab. / Hall	Calle / Aisle	Num. / Num.
Domicilio / Address				
Ciudad / City		C.P. / C.P.		
N.I.F. / F.I.N.		Teléfono / Phone		
Fax		E-mail		
Fecha: / Date: (Firma y sello / Signature and stamp)				
Firmado: / Signed:				

Ver guía para el decorador / See decorator guide