

**EXPOSICIÓN ARTESANAL DE ARMENIA 2024**

Diligencia el siguiente formulario con los datos requeridos y envíelo al correo dircompetitividad@gobernacionquindio.gov.co, conjunto a la información solicitada de la convocatoria, a la mayor brevedad posible, debidamente firmado por el representante legal junto con la copia del Rut o fotocopia de la **cédula de ciudadanía del representante legal.**

Con el objetivo de participar en la **10ª versión de la Exposición Artesanal de Armenia 2024 “el origen del arte hecho a mano”** que se realiza en **el Centro de Convenciones de Armenia, del 27 de abril al 5 mayo de 2024**, comprometiéndonos a aceptar las disposiciones contenidas en el reglamento de participación de este evento y las demás que acuerde la dirección de la Fundación Contacto Social, en conjunto con la gobernación del Quindío.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA EXPOSITORA** | | | | | | |
| NIT | Razón Social | | | | Fecha | |
| Dirección | | Ciudad | Teléfonos | | País | Fax |
| Código CIIU | E-mail Corporativo | | Página Web | | | |
| **Información Representante Legal Y directivos** | | | | | | |
| Identificación | Nombre Representante Legal | | cargo | Teléfonos | E-mail | Celular |
|  |  | |  |  |  |  |
| **Encargado (a) de la participación** | | | | | | |
| Identificación | Nombre Representante Legal | | cargo | Teléfonos | E-mail | Celular |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| Nombre de la Empresa o Taller | | | | Oficio: | | |
| **II. CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA EXPOSITORA** | | | | | | |
| **III. PRODUCTOS Y SERVICIOS** | | | | | | |
| **Por favor ubique sus productos y/o servicios** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **TERMINOS Y CONDICIONES** | | | | | | |
| 1. **El suscriptor garantiza y se compromete a que los productos registrados en la presente reserva de stand, son los únicos productos que serán exhibidos en el área asignada.** 2. **El suscriptor declara que la información suministrada es verás, completa, exacta, actualizada y autoriza que dicha información sea suministrada a los operadores y usuarios de la misma con fines comérciales.**   SI NO | | | | | | |
| **Firma del Representante legal de la Empresa Expositora** | | | | **Firma del Coordinador Comercial** | | |

Correo: [dircompetitividad@gobernacionquindio.gov.co](mailto:dircompetitividad@gobernacionquindio.gov.co)

Armenia Quindío