

DOMINGO 11 Y LUNES 12 DE NOVIEMBRE DE 2012 DE 9:00 A.M. A 6:00 P.M.*
MONTAJE ESTRUCTURAS GRANDES JUEVES 8 DE NOVIEMBRE 8:00 A.M. A 6:00 P.M.*
MONTAJE VIERNES 9 DE NOVIEMBRE 8:00 A.M. A 6:00 P.M.*
SABADO 10 DE NOVIEMBRE 8:00 A.M. A 6:00 P.M.*

Según requerimiento del Departamento de Hacienda debe tener visible en su booth el Certificado Original de Registro de Comerciante **AMBULANTE** o **Temporero**, por duración del evento e indicando que será en el Centro de Convenciones de Puerto Rico y Certificado de Compras Exentas Modelo SC 2916; enviar copia a nuestras oficinas vía fax (787) 758-3744 o por correo electrónico info@sanjuanbeautyshow.net. **NO** se permitirá Certificado de Registro de Comerciante de su localidad. Debe detallar y cobrar el 7% de la mercancía que venda y rendirlo al Negociado de Impuesto al Consumo según lo dispone la ley.

Nombre de la Compañía: (Igual al Registro de Comerciante Ambulante) _____

Nombre: (como aparecerá en la Guía Informativa) _____

Nombre de Contacto: _____ Posición _____

Dirección: _____

Teléfono: (____) _____ Ext. _____ Fax: (____) _____ Celular (____) _____

E Mail _____ Website _____

Productos o Servicios a Exhibir y/o Vender:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="radio"/> Cuidado Cabello | <input type="radio"/> Maquillaje Permanente | <input type="radio"/> Educación / Asociación Educador | <input type="radio"/> Otros _____ |
| <input type="radio"/> Color Cabello | <input type="radio"/> Estética | <input type="radio"/> Equipos / Muebles | <input type="radio"/> Demostrativo <u>No</u> Ventas |
| <input type="radio"/> Cuidado Uñas | <input type="radio"/> Cuidado de la Piel | <input type="radio"/> Tecnología | |
| <input type="radio"/> Extensiones Cabello | <input type="radio"/> Revistas / Libros | <input type="radio"/> Accesorios | |
| <input type="radio"/> Maquillaje | | | |

50% no reembolsable de depósito debe ser recibido con esta aplicación. El balance debe ser recibido en ó antes del viernes 19 octubre 2012. Espacios que no hayan sido pagados en su totalidad para esta fecha serán reasignados.

Precio de Espacio

Productos profesionales solamente

Cada espacio 10' x 10' incluye: Cortina 8' x 10' en el fondo del espacio, 1 mesa (sin mantel) y 2 sillas, rótulo de identificación, seguridad general, entrada de staff.

Espacio de esquina: \$1,210.00 Número de booth (s) _____

Espacio interior: \$1,110.00 Número de booth (s) _____

ESPACIOS CON ACUERDOS PROMOCIONALES NO INCLUYEN NI MESAS NI SILLAS
Aplica Costo Mínimo por Espacio

Se considerará lo siguiente al asignar espacios: Números de espacios solicitados, participación en la venta de boletos, presentaciones educativas, auspicios, exhibición y presentación profesional de los espacios

AUTORIZACION DE PAGO

Cheque Certificado Núm. _____ Visa _____ Master Card _____ Efectivo _____

Número de tarjeta: _____

Fecha de expiración: _____

Total \$ _____

Pago completo: \$ _____

50% depósito: \$ _____

El balance debe ser recibido en ó antes del viernes 14 de octubre. Toda compra que se efectúe después del 14 de octubre el pago debe ser recibido en su totalidad con efectivo, Visa, Master Card, Cheque Certificado del Banco.

Balance \$ _____

Firma: _____ Fecha: _____