**FORMULÁRIO VII**

**SOLICITAÇÃO DE CRACHÁS DA MONTADORA**

**PRAZO DE ENVIO : 19/05/2017**

**DADOS GERAIS DA MONTADORA:**

Assinatura / EXPOSITOR:

Assinatura da Montadora:

Curitiba, de de 2017

Fone/ Fax:

Razão Social:

Nome do Responsável:

Cargo:

Tel: E-mail:

Número do Estandes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **CPF** | **CATEGORIA** |
|  |  | MONTAGEM |
|  |  | MONTAGEM |
|  |  | MONTAGEM |
|  |  | MONTAGEM |
|  |  | MONTAGEM |
|  |  | MONTAGEM |
|  |  | MONTAGEM |
|  |  | MONTAGEM |
|  |  | MONTAGEM |
|  |  | MONTAGEM |

Estes crachás de montagem serão válidos somente para o horário da montagem/desmontagem do evento.

Durante a realização não será liberada a entrada de montadores na área do evento, exceto com autorização especial do CAEX para manutenções de urgência.

A montadora, abaixo assinado, assume total responsabilidade perante a PROMOTORA, pelos funcionários, empreiteiros e prestadores de serviços contratados, bem como ēstá absolutamente de acordo com as instruções e regras contidas no MANUAL DO EXPOSITOR, cujo teor tem pleno e expresso conhecimento e está de acordo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expositor

Nome responsável

CPF

Enviar este formulário preenchido e assinado para: [omaref@gmail.com](mailto:omaref@gmail.com)