

SOLICITUD DE RESERVA DE STAND



FECHA DD / MM / AA	NUMERO DEL CONTRATO
-----------------------	---------------------

Diligencie el siguiente formulario con los datos requeridos y envíelo a Jaime Andrés Covaleta Escobar jcovaleda@corferias.com o María Elena Escamilla Valencia mescamilla@corferias.com, del Departamento Comercial de CORFERIAS a la Carrera 37 N° 24 - 67 de Bogotá D.C a la mayor brevedad posible, debidamente firmado por el Representante Legal junto con el Certificado de Existencia y Representación Legal, Fotocopia del Rut y Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal de la empresa. Esta información será incluida en el CATALOGO OFICIAL DE LA FERIA, IDENTIFICACIÓN DE COMPRADORES NACIONALES E INTERNACIONALES Y AGENDAMIENTO DE NEGOCIOS, una vez se haya firmado el contrato de arrendamiento respectivo.

Con el objeto de participar en BICIGO 2019 que se realizará en Bogotá, D.C. del 7 al 11 de noviembre en nombre y representación de la empresa reservamos nuestra participación, comprometiéndonos a aceptar las disposiciones contenidas en las Condiciones de Participación de este evento y las demás que acuerde la Presidencia Ejecutiva de CORFERIAS.

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA EXPOSITORA							
NIT		Razón Social			Sigla Comercial		
Dirección			Ciudad	País	Teléfonos	Fax	
E - mail Facturación Electrónica			Nombre Encargado		Teléfono de Contacto		
1							
2							
Código CIU		E - mail Corporativo		Página Web			
Información Representante Legal y Directivos							
Identificación	Nombre Representante Legal		Cargo	Teléfono	Celular	E - mail	
Identificación	Nombre y Apellidos Directivos		Cargo	Teléfono	Celular	E - mail	
			Gerente General				
			Gerente Comercial				
Encargado (s) de la Participación							
Identificación	Nombres y Apellidos		Cargo	Teléfono	Celular	E - mail	
Requiere que se instale cornisa (montaje básico) en el Stand.				Nombre Comercial de la Empresa para su publicación en el Catálogo de Expositores			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
Si selecciono SI , Escriba el Nombre de la Empresa que debe aparecer en la cornisa del Stand:							
Para este evento hemos reservado las siguientes áreas de exhibición							
Pabellón	Nivel	Stand	Valor Unitario	Cantidad M ²	Subtotal	IVA	Valor Total
Observaciones:							
II. CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA EXPOSITORA							
Por favor identifique la Actividad Económica de su empresa							
<input type="checkbox"/> AG Agrícola	<input type="checkbox"/> CY Comercializadora por Mayor	<input type="checkbox"/> FB Fabricante	<input type="checkbox"/> SS Servicios Sociales				
<input type="checkbox"/> AP Administración Pública	<input type="checkbox"/> CN Comercializadora por Menor	<input type="checkbox"/> IM Importadora	<input type="checkbox"/> RE Representante				
<input type="checkbox"/> CA Consultora Asesora	<input type="checkbox"/> DT Distribuidora	<input type="checkbox"/> PC Pecuaria	<input type="checkbox"/> Otra ¿Cuál?				
<input type="checkbox"/> CT Construcción	<input type="checkbox"/> EX Exportadora	<input type="checkbox"/> SR Servicios					
Procedencia de la Empresa:							
<input type="checkbox"/> Nacional con Nit Colombiano				<input type="checkbox"/> Nacional con Representación Nit Colombiano			
<input type="checkbox"/> Multinacionales con Nit Colombiano				<input type="checkbox"/> Internacional con Nit Extranjero			
<input type="checkbox"/> Participación Conjunta con Países con Empresas con Nit Extranjero							
Tamaño de la empresa				Tipo de empresa			
<input type="checkbox"/> Microempresa (menos de 10 empleados)				<input type="checkbox"/> PR Privada			
<input type="checkbox"/> Pequeña (de 11 a 50 empleados)				<input type="checkbox"/> EO Entidad Oficial - Gobierno			
<input type="checkbox"/> Mediana (de 51 a 200 empleados)				<input type="checkbox"/> GA Gremio - Asociación			
<input type="checkbox"/> Grande (más de 200 empleados)				<input type="checkbox"/> OI Organismo Internacional			
<input type="checkbox"/> Multinacional				<input type="checkbox"/> EM Embajada			
				<input type="checkbox"/> CC Cámara de Comercio			
Si su empresa pertenece a un Gremio - Asociación, por favor indique a cuál?							

III. PRODUCTOS Y SERVICIOS							
Por favor ubique sus productos y/o servicios en la siguiente clasificación							
1. Bicicletas y otros vehículos							
1	Bicicletas (Montaña, Carretera, BMX, Urbana, Contrarreloj, etc.)	5	Bicicletas Eléctricas	9	Bicicletas Híbridas	13	Hoverbike
2	Bicicletas de Montaña (MTB)	6	Bicicletas de Ruta	10	Monopatines	14	Monociclo
3	Bicicletas Plegables	7	Bicicletas BMX	11	Bicicletas Urbanas	15	Skate Electrico
4	Bicicletas Estáticas (Spinning)	8	Patines	12	Bicicletas Utilitarias y/o de Carga		
2. Accesorios y complementos							
16	Direccionales y Bombillos	22	Cúpulas	28	Luces, Reflectores/Stop, Lámparas y Linternas	34	Cintas y Manillares
17	Cadenas	23	Espejos	29	Portamatriculas	35	Portabicicletas
18	Calcomanías	24	Frenos y Suspensiones	30	Refrigerantes	36	Ciclocomputadores
19	Candados	25	Guardabarros	31	Sillas y Forros	37	Manubrios
20	Carenados	26	Llantas y Neumáticos	32	Pedales y Slider	38	Ciclosimuladores y Rodillos
21	Sistemas de cambios	27	Infladores	33	Timbres y Bocinas	39	Lubricantes
3. Ropa y Accesorios							
40	Calzado y/o Zapatillas	44	Guantes	48	Cuellersos y Pañoletas	52	Gafas
41	Chaquetas y Chalecos	45	Impermeables	49	Camisas	53	Mochilas de Hidratación
42	Cascos	46	Maletines y Fundas	50	Impermeables	54	Calcetines especiales
43	Gorras	47	Pantalinetas, Pantalones y Enterizos	51	Relojos	55	Caramañolas
4. Nutrición y Alimentación Saludable							
56	Extractos y jugos de Frutas	58	Bebidas Hidratantes	60	Alimentos Saludables	62	Nutrición Deportiva
57	Bebidas Energizantes	59	Multivitámicos, Vitaminas y Provitaminas	61	Barra de cereales		
5. Servicios Alternos							
63	Entidades Gubernamentales	66	Clubes y Asociaciones	68	Seguros para bicicletas	70	Escuelas de Enseñanza
64	Gremios y Federaciones	67	Entidades Financieras y de Crédito	69	Gimnasios con programas de Spinning y Ciclismo	71	Revistas, Libros y Periódicos
65	Embajadas						
OTROS PRODUCTOS O SERVICIOS ¿ESPECIFIQUE CUALES?							
<i>* Utilice este campo en caso de no encontrar su producto o servicio relacionado en los ítems anteriores*</i>							
Por favor detalle los Productos y/o Servicios que exhibirá en la Feria							
Por favor especifique las Marcas de los productos que exhibirá en la Feria							
Por favor especifique los Países de Procedencia de los productos que exhibirá en la Feria							
IV. POTENCIALES COMPRADORES NACIONALES E INTERNACIONALES							
Nota: Diligencie con exactitud esta información para identificar e invitar a potenciales compradores nacionales y/o internacionales de su interés a la feria.							
Indique los objetivos de su participación como Expositor durante la feria							
1-							
2-							
3-							
Compradores Nacionales							
Relacione a continuación a los Potenciales Compradores Nacionales que le interesaría contactar (puede anexar listado) con la siguiente información:							
Empresa	Actividad económica	Contacto / Cargo	Teléfono	E - mail	Ciudad		
.....		
.....		
Si no cuenta con información de empresarios nacionales, por favor describa el perfil del potencial comprador o empresa nacional que le interesaría contactar							

Seleccione el Tamaño de la Empresa que le interesa contactar <input type="checkbox"/> Microempresa <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Multinacional					
Compradores Internacionales					
Capacidad de producción, importación y exportación de productos del Expositor en Colombia					Distribución de ventas nacionales e internacionales del Expositor (%)
Producto	Producción		Valor Importaciones (\$)	Valor Exportaciones (\$)	
	Unidades	Valor			
					Ventas Mercado Nacional %
					Ventas Mercado Internacional %
Países donde el Expositor ha realizado o realizará Exportaciones e Importaciones					
Países Exportación		%	Países Importación		%
Relacione a continuación a los Potenciales Compradores Internacionales que le interesaría contactar (puede anexas listado) con la siguiente información:					
Empresa	Actividad económica	Contacto / Cargo	Teléfono	E - mail	Ciudad / País
Si no cuenta con información de empresarios internacionales, por favor describa el perfil del potencial comprador o empresa internacional que le interesaría contactar					
Delegados del Expositor para Negociaciones Internacionales y Rueda de Negocios					
Identificación	Nombres y Apellidos	Cargo	Teléfono	Celular	E - mail
V. FORMA DE PAGO					
30% del valor total a la Firma del Contrato		30% del valor total antes de: 9 de septiembre 2019.		40% restante antes de: 7 de octubre de 2019.	
Pagos Nacionales			Pagos Internacionales		
Beneficiario: Corporación de Ferias y Exposiciones S.A. Usuario Operador de Zona franca Número de cuenta: 4818-0000-0756 Cuenta de Ahorros: Banco Davivienda Código de la Feria: 230			Nombre o Beneficiario de la cuenta: Corporación de Ferias y Exposiciones S.A. Dirección Beneficiario: Carrera 37 No.24-67 Bogotá Colombia Cuenta No: 80100004590 Banco: Bancolombia Panamá Dirección del Banco: Plaza Marbella Calle 47 y Aquilino de la Guardia Apartado 0816-03320 Panamá Swift Code: COLOPAPA Banco Intermediario: Citibank New York Swift Code Banco Intermediario: CITIUS33		
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 arrendada y están relacionados con la temática de la feria o evento. 2. El suscriptor declara que la información suministrada es veraz, completa, exacta, actualizada y autoriza que dicha información sea suministrada a los operadores y usuarios de la misma con fines comerciales: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 3. El suscriptor declara y garantiza que las actividades que desarrolla a través de su empresa cuentan con todos los permisos y licencias requeridos para su ejecución. 4. El suscriptor acepta que en caso de retracto o de cancelación de la presente reserva, las sumas que entregó a título de pago anticipado, sin que las mismas excedan del 30% del valor total del futuro contrato serán propiedad de Corferias, sin perjuicio de las acciones legales a que haya lugar. 5. El presente documento presta mérito ejecutivo para las partes.					
Tipo de Expositor <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Antiguo <input type="checkbox"/> Recuperado Años de Participación: _____			Firma del Representante Legal de la Empresa Expositora Nombres y Apellidos: _____ C.C.		
PARA USO EXCLUSIVO DE LA CORPORACIÓN					
Firma del Coordinador Comercial de Corferias		Fecha de Reporte DD / MM / AA Hora: _____		Observaciones	
Nombres y Apellidos: _____					

STAND BOOKING REQUEST



DATE DD / MM / YY	CONTRACT NUMBER
-----------------------------	------------------------

Fill out the following form with the required information, and send it to ecastellanos@corferias.com, Edgar Castellanos Forero In addition, this form should be sent to the Commercial Department of CORFERIAS, at Carrera 37 N° 24 - 67, Bogotá D.C. as soon as possible, duly signed by the Legal Representative, along with the Certificate of Incorporation and Management, a photocopy of the Tax ID Number and a photocopy of the Citizenship Card of the company's Legal Representative. This information will be included in THE OFFICIAL CATALOG OF THE FAIR, and in THE IDENTIFICATION OF NATIONAL AND INTERNATIONAL BUYERS, AND PRE-ENROLLMENT OF THE BUSINESSMATCHMAKING once the respective hire contract has been signed.

For the purpose of taking part in BICIGO which will take place in Bogota, D.C. from FROM NOVEMBER 7TH TO 11TH, 2019, and acting in the name of and representing the company, we hereby reserve our place, agreeing to the provisions contained in the Participation Regulations for this event and others set forth by the Executive Chair of CORFERIAS.

I. EXIBITHOR GENERAL INFORMATION

ID Number	Company name		Commercial acronym		
Address	City	Country	Telephone	Fax	
CIIU Code (Clasificación Internacional Industrial Uniforme (Uniform International Industrial Classification))	Corporate e-mail		Website		
E - mail E-Billing		Responsible(s) Electronic Invoicing		Telephone	
1					
2					

Legal Representative and Directors information

Identification	Legal Representative Name	Position	Telephone	Cell phone	E-mail
Identification	Directors' Full Name	Position	Telephone	Cell phone	E-mail
		General Manager			
		Sales Manager			

Those responsible for participation

Identification	Full names	Position	Telephone	Cell phone	E-mail

Requires cornice installation (basic assembly) in the Stand <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	Commercial Name of the Company for publication in the Catalog of Exhibitors
If you selected YES, write the name of the business that should appear in the cornice of the stand:	

For this event we have booked the following exhibition areas

Pavilion	Level	Stand	Unit rate	amount sqm (M ²)	Sub Total	VAT	Total Rate

Notes:

II. CLASSIFICATION OF THE EXHIBITING COMPANY

Please identify the **Economic Activity** of your company

<input type="checkbox"/> AG Agricultural	<input type="checkbox"/> CY Wholesale Marketer	<input type="checkbox"/> FB Manufacturer	<input type="checkbox"/> SS Social Services
<input type="checkbox"/> AP Public Administration	<input type="checkbox"/> CN Retail Marketer	<input type="checkbox"/> IM Importer	<input type="checkbox"/> RE Representative
<input type="checkbox"/> CA Consultant	<input type="checkbox"/> DT Distributor	<input type="checkbox"/> PC Livestock	<input type="checkbox"/> Other (Specify)
<input type="checkbox"/> CT Construction	<input type="checkbox"/> EX Exporter	<input type="checkbox"/> SR Services	

Origin of the Company:

<input type="checkbox"/> National with Colombian Tax ID Number	<input type="checkbox"/> National Representation w/ Colombian Tax ID (Number)
<input type="checkbox"/> Multinational with Colombian Tax ID (Number)	<input type="checkbox"/> International with Foreign Tax ID (number)
<input type="checkbox"/> Joint Participation w/Companies with Foreign Tax ID (Number)	

Size of the company

<input type="checkbox"/> Microbusiness (fewer than 10 employees)	Type of company
<input type="checkbox"/> Small (11 to 50 employees)	<input type="checkbox"/> PR Private
<input type="checkbox"/> Medium (51 to 200 employees)	<input type="checkbox"/> EO Official Entity - Government
<input type="checkbox"/> Large (more than 200 employees)	<input type="checkbox"/> GA Guild - Association
<input type="checkbox"/> Multinational	<input type="checkbox"/> OI International Body
	<input type="checkbox"/> EM Embassy
	<input type="checkbox"/> CC Chamber of Commerce

If your company belongs to a Guild - Association, please indicate which one.

III. PRODUCTS AND SERVICES							
Please choose your products and / or services from the following categories							
1. BICYCLES, SKATES AND SKATEBOARDS							
1	Bicycles (MTB, Down Hill, Free Ride, Enduro, Trail, BMX, etc.)	5	Electric Bicycles	9	Roller Skates	13	Hoverbike
2	Mountain Bikes (MTB)	6	Road Bikes	10	Skateboards	14	Unicycles
3	Folding bikes	7	BMX Bikes	11	Urban Bikes	15	Longboard Electric
4	Spin Bikes	8	Skateboards	12	Cargo Bikes		
2. BICYCLE ACCESORIES							
16	Bicycles Lighting Set	22	Bycicle Dome	28	Bike lights and reflectors	34	Handlebar Tape
17	Bicycles Series Chain	23	Buke Mirror	29	License Holder for Bikes	35	Bike Rack & Carrier
18	Bike Stickers	24	Bycicle Brakes & Suspension	30	Coolant	36	Gps
19	Padlocks	25	Bycicle Mudguard	31	Saddle	37	Handlebars
20	Bycicle Fairing	26	Tires & Wheels for Bycicles	32	Slider	38	Bike Trainers & Rollers
21	Bike Gear Systems	27	Bike Pumps	33	Bike Bells	39	Bicycle Lubricants
3. SPORTSWEAR & ACCESORIES							
40	Cycling Shoes	44	Bike Cloves	48	Biking Scarves & Snoods	52	Hydration Backpacks
41	Cycling Jackets & Vest	45	Cyclist Raincoat	49	Cycling Jerseys	53	Cycling Socks
42	Bycicle Helmet	46	Bycicle Bags	50	Watches	54	WaterBottle
43	Cycle Caps	47	Cycling Pants	51	Glasess	55	
4. NUTRITION AND HEALTH							
56	Extract of fruits juices	58	Hidratyng Drinks	60	Healthy Food	62	Sports Nutrition
57	Energy Drink	59	Multivitamins, Vitamins and Provitamins	61	Cereal Bar		
5. OTHER SERVICES							
63	Cycling Clubs	66	Financial and Credit Institutions	68	Gyms	70	Cycling Asociations
64	Cycling Schools	67	Guilds and Federeations	69	Magazines, Books, Newspapers, etc	71	Government Entities
65	Embassy						
OTHER PRODUCTS AND/OR SERVICES (SPECIFY)							
* Please use this field in case you do not find your product in the items described previously *							
Please provide details of the Products and/or Services that you will exhibit at the Fair							
Please specify the product Brands that you will exhibit at the Fair							
Please specify the Countries of Origin of the products that you will exhibit at the Fair							
IV. POTENTIAL NATIONAL AND INTERNATIONAL BUYERS							
Note: Please fill this information in precisely to identify and invite potential national and/or international buyers that you would like to see at the Fair.							
Indicate the purpose of your participation as an Exhibitor at the fair							
1-							
2-							
3-							
National Buyers							
Please give further information on Potential National Buyers that you would like to contact (you may attach the list) as follows:							
Company	Economic activity	Contact/Position	Telephone	E-mail	City		
If you do not have information regarding national companies, please describe the profile of the potential national buyer or national company that you would like to							
Select the Size of the Company that you would like to contact							
<input type="checkbox"/> Microbusiness <input type="checkbox"/> Small <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> Multinational							
Foreign Buyers							
Production capacity, the Exhibitor's import and export products in Colombia					Distribution of national and international sales of the Exhibitor (%)		
Product	Production		Imports Value (\$)	Exports Value (\$)			
	Units	Value					
					National Market Sales	%	
					International Market Sales	%	

Countries where the Exhibitor has or will carry out Exports and Imports			
Export Countries	%	Import Countries	%

Please give further information on the **Potential International Buyers** that you would like to contact (you may attach the list) as follows:

Company	Economic activity	Contact/Position	Telephone	E-mail	City/Country

If you do not have information regarding international companies, please describe the profile of the potential national buyer or international company that you would like to contact

V. METHOD OF PAYMENT

30% upon signing lease agreement.	35% from total amount before September 9th, 2019.	35% remaining before October 7th, 2019.
-----------------------------------	---	---

National payments	International payments
Beneficiary: Corporación de Ferias y Exposiciones S.A. Usuario Operador de Zona Franca Account Number: 4818-0000-0756 Savings Account: DAVIVIENDA Fair Code: 230-71	Account Name or Beneficiary: Corporación de Ferias y Exposiciones S.A. Address: Carrera 37 No.24-67 Bogotá Colombia Account No: 80100004590 Bank: Bancolombia Panamá Bank Address: Plaza Marbella Calle 47 y Aquilino de la Guardia Apartado 0816-03320 Panamá Swift Code: COLOPAPA Intermediary Bank: Citibank New York Swift Code Intermediary Bank: CITIUS33

Terms and Conditions

- The subscriber guarantees and agrees that the products registered in the present Stand Booking, are the only products that will be exhibited in the hired area and are related to the theme of the fair or event.
- The subscriber declares that the information provided is truthful, complete, accurate, update-to-date and authorizes that this information is provided to the operators and those who use it, with commercial intentions: YES NO
- The subscriber states and warrants that the activities developed through his company have all permits and licenses required for execution.
- The subscriber agrees that in case of withdrawal or cancellation of this reservation, the amount delivered as an advance payment, without exceeding the 30% from the total value of the contract, shall be property of Corferias, without prejudice legal actions that may be held.
- This document provides executive merit for the parties involved.

Type of Exhibitor <input type="checkbox"/> New <input type="checkbox"/> Former <input type="checkbox"/> Past, renewing Years of Participation: _____	Exhibiting Company Legal Representative Signature
Full names: _____	ID _____

FOR USE EXCLUSIVELY BY THE CORPORATION

Corferias Sales Coordinator Signature	Report Date MM/ DD / YY Time: _____	Notes:
Full name: _____		