

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 jcovaleta@corferias.com, María Elena Escamilla Valencia mescamilla@corferias.com o Carolina Buritica Marín cburitica@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 <u>Catálogo de Expositores</u>				
<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"/> AP Administración Pública	<input type="checkbox"/> CA Consultora Asesora	<input type="checkbox"/> CT Construcción	<input type="checkbox"/> CY Comercializadora por Mayor	<input type="checkbox"/> CN Comercializadora por Menor	<input type="checkbox"/> DT Distribuidora	<input type="checkbox"/> EX Exportadora
<input type="checkbox"/> FB Fabricante	<input type="checkbox"/> IM Importadora	<input type="checkbox"/> PC Pecuaría	<input type="checkbox"/> SR Servicios	<input type="checkbox"/> SS Servicios Sociales	<input type="checkbox"/> RE Representante	<input type="checkbox"/> Otra ¿Cuál?	
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	Cuelleros 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	Pantalones, Pantalones y Enterizos	51	Relojes	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 anexas 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 anexar 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 de 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		Observaciones	
		DD / MM / AA			
		Hora:			
Nombres y Apellidos:					