

Datos de la empresa

LFM SAS - Nit 900.097.253-8

Nit o N° de identificación tributaria:	Razón Social:	Marca:	
Dirección:	Ciudad:	País:	Tel:
Representante Legal:		Email	

Información para facturación

Nota: Adjuntar RUT

E-mail de facturación:	Persona que recibirá la factura:
Fecha máxima de recepción de facturas:	Teléfono de contabilidad:

14ª Feria Internacional de negocios y franquicias

Tipo de Stand	Valor sin IVA	<input checked="" type="checkbox"/>
9 m ² (3x3)	\$10.350.000	<input type="checkbox"/>
18 m ² (3x6)	\$20.700.000	<input type="checkbox"/>
27 m ² (6x4,5) ó (9x3) según plano	\$31.050.000	<input type="checkbox"/>
36 m ² (6x6)	\$41.400.000	<input type="checkbox"/>
54 m ² (9x6)	\$62.100.000	<input type="checkbox"/>
Microfranquicias 6m ² (3x2)	\$6.900.000	<input type="checkbox"/>
N° de Stand: _____	Fecha feria 19 y 20 mayo2020	

Coordinador del stand: Persona responsable de la logística, personal y el montaje del stand

Nombre: _____

Celular: _____ Cargo: _____

Email: _____ Teléfono: _____

Forma de pago

- a) Pago del 20% antes del 14 de febrero 2020 b) Pago del 30% antes del 20 de marzo 2020
c) Pago del 50% antes del 17 de abril 2020

observaciones:

AUTORIZACION PARA CONSULTA, REPORTE A CENTRALES DE RIESGO, VERIFICACION DE INFORMACION FINANCIERA (LEY 1266 DE 2008). Autorizo a LFM SAS y o a quien en el futuro ostén la calidad de acreedores de las obligaciones por mí contraídas con ella para que consulten mi comportamiento comercial, crediticio, financiero, y de servicios en los operadores de información ante cualquier otra Perona o entidad que maneje o administre bases de datos de manera legítima y corroboren la información suministrada por mí, para los siguientes fines: 1) Como elemento de análisis para celebrar y mantener el contrato. 2) Monitorear el grado de endeudamiento y/o cumplimiento de mis obligaciones. 3) Para hacer estudios de mercadeo o investigaciones comerciales o estadísticas. 4) Realizar la gestión de cobranza, lo cual incluye la contratación de terceros que se encarguen de ello, incluida la actualización de los datos de contacto. 5) Para reportar ante los operadores de información, el nacimiento, modificación, ejecución, cumplimiento y/o incumplimiento, cesión y extinción de las obligaciones dinerarias contraídas con LFM.

Firma del cliente _____

Fecha _____

Documento de identidad _____