

## **XV SALÓN DEL CÓMIC DE ZARAGOZA**

16, 17 y 18 de Diciembre de 2016

### **SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN**

Tipo de expositor:

Empresa

Fanzine

Asociación

Otros

### **DATOS FISCALES**

\* Razón Social / Fiscal

\* Cif

\* Dirección

\*CP

\*Población

\*Provincia

Tfo Fijo

Tfo Móvil

\*E-mail

### **DATOS COMERCIALES DEL EXPOSITOR**

\* Denominación Comercial

\* Dirección ( cumplimentar los datos de dirección, solo si son diferentes a los fiscales)

CP

Población

Provincia

**Tfo Móvil**

**E-mail**

**Web**

**Persona de Contacto**

**\*Indicar espacio de venta necesario:**

A) Pequeño

B) Grande

C) 3 Pasillos

**\*Rotulo para el frontis del stand ( en mayúsculas)**

**\*Descripción del material/ Observaciones**

**Nota: los campos señalados con \* deben ser obligatoriamente cumplimentados.**

La organización garantiza la confidencialidad de los datos de carácter personal facilitados y la utilización de los mismos únicamente con fines organizativos relativos al Salón del Cómic.

**El envío de este formulario de inscripción implica la aceptación de total de la normativa sobre participación en el Salón del Cómic.**