**APRESENTAÇÃO DA MONTADORA**

**(OBRIGATÓRIO)**

Para ser preenchido e enviado para **Jardim Elétrico Produções Ltda EPP** até o dia **29/09/2014** pelo e-mail: [ana@jardimeletrico.com.br](mailto:ana@jardimeletrico.com.br)

**Obs:** Se for a montadora oficial, sinalizar apenas com a identificação do nome. Informamos que:

*A empresa montadora, foi por nós contratada para efetuar os serviços de montagem, decoração, manutenção técnica e desmontagem de nosso stand no evento* ***ABRAFARMA’14.***

***Declaramos que temos total conhecimento de que a contratação da referida empresa não nos isenta de responsabilidade quanto ao cumprimento integral das normas contidas no Manual do Expositor.***

Razão Social (**EXPOSITOR**):

Nome Fantasia: CNPJ (Obrigatório):

Endereço:

Número: CEP: Bairro:

Cidade UF:

Fone: Fax: E-mail:

Responsável pela solicitação: Data:

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura: |  |
| Carimbo da empresa: |  |

**TERMO DE RESPONSABILIDADE (OBRIGATÓRIO)**

Para ser preenchido e enviado para **Jardim Elétrico Produções Ltda EPP** até o dia **29/09/2014** pelo e-mail: [ana@jardimeletrico.com.br](mailto:ana@jardimeletrico.com.br)

Pelo presente Termo de Responsabilidade declaramos que nos responsabilizamos por todas as obrigações trabalhistas, legais e por todo e qualquer dano que possa ser causado ao pavilhão ou a terceiros pelos funcionários e subcontratados de nossa empresa, que estarão trabalhando no nosso stand. Comprometemo-nos ainda a cumprir rigorosamente todos os prazos estabelecidos no Manual do Expositor no que se refere á montagem, manutenção e desmontagem do referido stand. Declaramos, também, estar cientes de que toda e qualquer desobediência ao Regulamento e ao manual do Evento ou às normas do **HOTEL TRANSAMÉRICA**, autoriza a **Organização do evento** a cancelar o nosso credenciamento e/ou nos cobrar multa.

Razão Social (**EXPOSITOR**):

Nome Fantasia: CNPJ (Obrigatório):

Endereço:

Número: CEP: Bairro:

Cidade: UF:

Fone: Fax: E-mail:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
| Responsável pela informação: | | | | Data: |
| Assinatura: | |  | | |

Razão Social (**MONTADORA**):

Nome Fantasia: CNPJ (Obrigatório):

Endereço:

Número: CEP: Bairro:

Cidade: UF:

Fone: Fax: E-mail:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| Responsável: | | | Data: |

**INSTALAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA**

**(OBRIGATÓRIO)**

Para ser preenchido e enviado para **Jardim Elétrico Produções Ltda EPP** até o dia **29/09/2014** pelo e-mail: [ana@jardimeletrico.com.br](mailto:ana@jardimeletrico.com.br)

Solicitamos providenciar as seguintes instalações para nosso stand no **EVENTO ABRAFARMA;**

Preencha abaixo, o quadro de solicitação de KVAS para uso no stand.

**Atenção:**

Não serão aceitos cálculos sobre frações de **KVAS** (ao calcular a necessidade de energia extra para o stand, arredondar a fração do KVA, para mais).



Todos os expositores deverão pagar o fornecimento de energia elétrica no mínimo de



**1kva**.

Nenhum expositor terá direito a **kVAs** sem custos.



**BASE PARA CALCULO: 01 KVA = R$ 300,00**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quantidade Total de**  **KVAS (UD)** | **Quantidade Total de KVAS (UD) x R$/UD de KVA** | |
| \_KVAS | Total a pagar R$ | |
| **A voltagem do HOTEL TRANSAMERICA é de 380 volts fase/fase e 220 volts** | |  |

**entre fase e neutro. ( A CONFIRMAR)**

Razão Social (**EXPOSITOR**):

Nome Fantasia: CNPJ (Obrigatório):

Endereço:

Número: CEP: Bairro:

Cidade: UF:

Fone: Fax: E-mail:

Responsável pela solicitação: Data:

Assinatura: Carimbo da empresa:

**SOLICITAÇÃO DE CRACHÁS PARA MONTADORES**

**(OBRIGATÓRIO)**

Para ser preenchido e enviado para **Jardim Elétrico Produções Ltda EPP** até o dia **29/09/2014** pelo e-mail: [ana@jardimeletrico.com.br](mailto:ana@jardimeletrico.com.br)

Não haverá troca de nome e nem nova emissão de crachás. O crachá é de uso pessoal e intransferível.

Solicitamos o fornecimento de crachás para as pessoas abaixo relacionadas, que estarão trabalhando na montagem dos stands sob nossa responsabilidade.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Função** | **CPF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Atenção:**

Se o espaço não for suficiente, providenciar cópia do formulário. Indicar dentro da relação, o responsável para retirar os crachás.

Razão Social (**MONTADORA**):

Nome Fantasia: CNPJ (Obrigatório):

Endereço:

Número: CEP: Bairro:

Cidade: UF:

Fone: Fax: E-mail:

Responsável pela solicitação: Data:

Assinatura: Carimbo da empresa:

***SOLICITAÇÃO DE CRACHÁS PARA EXPOSITORES (OBRIGATÓRIO)***

Para ser preenchido e enviado para **Jardim Elétrico Produções Ltda EPP** até o dia **29/09/2014** pelo e-mail: [ana@jardimeletrico.com.br](mailto:ana@jardimeletrico.com.br)

Esta credencial dará acesso a área de exposição do evento.

**Local de retirada dos crachás:**

**HOTEL TRANSAMÉRICA - CAEX**

Solicitamos o fornecimento de crachás para as pessoas abaixo relacionadas, que estarão trabalhando em nosso stand, sob nossa responsabilidade.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Função** | **CPF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Atenção:**

Se o espaço não for suficiente, providenciar cópia do formulário. Indicar dentro da relação, o responsável para retirar os crachás.

Razão Social (**EXPOSITOR**):

Nome Fantasia: CNPJ (Obrigatório):

Endereço:

Número: CEP: Bairro:

Cidade: UF:

Fone: Fax: E-mail:

Responsável pela solicitação: Data:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Assinatura: | Carimbo da empresa: | |

**TAXA DE LIMPEZA (OBRIGATÓRIO)**

Para ser preenchido e enviado para **Jardim Elétrico Produções Ltda EPP** até o dia **29/09/2014** pelo e-mail: [ana@jardimeletrico.com.br](mailto:ana@jardimeletrico.com.br)

Preencha abaixo, o quadro para cálculo da taxa de limpeza.

**BASE PARA CALCULO: R$ 15,00 /m² de área de stand.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quantidade de**  **metros quadrados de área do estande.** | **Quantidade de metros quadrados de área do estande x R$ 15,00 /m².** |
| **m².** | **Total a pagar R$\_** |

Razão Social (**EXPOSITOR**):

Nome Fantasia: CNPJ (Obrigatório):

Endereço:

Número: CEP: Bairro:

Cidade: UF:

Fone: Fax: E-mail:

Responsável pela solicitação: Data:

Assinatura: Carimbo da empresa: