





## BOLETÍN DE RESERVA DE MOBILIARIO

Rellene este documento en LETRAS MAYÚSCULAS y envíelo por e-mail a [secretaria@congresoveterinario.es](mailto:secretaria@congresoveterinario.es)

Nombre comercial:			
Nombre fiscal:			
Persona de contacto:			
Teléfono móvil:			
Teléfono de empresa:		C.I.F:	
Dirección fiscal:		C.P.	
Localidad/País:		Fax:	
E-mail			

Marque esta casilla si desea que la factura sea enviada a la dirección fiscal.









Marque esta casilla si desea que la factura sea enviada a otra dirección y detállela.

Dirección:			
Localidad/País:		C.P.:	





XIII CONGRESO ANDALUZ DE  
**VETERINARIOS**



SERVICIOS CONTRATADOS	PRECIO	UNIDAD	TOTAL
<b>SILLAS</b>			
 <p>Silla Dayton</p>	10,50 €		
 <p>Silla Brady</p>	14,00 €		
 <p>Silla Emporia</p>	21,00 €		
 <p>Silla Class</p>	26,50 €		
<b>TABURETES</b>			
 <p>Taburete Roy</p>	23,00€		
 <p>Taburete Moon</p>	28,00 €		
 <p>Taburete Casper</p>	28,00 €		
 <p>Taburete New York</p>	35,00 €		



MESAS			
	Jamaica 70 cm con tablero 80	25,00 €	
	Jamaica 110 cm con tablero 60	25,00 €	
	Jamaica 45 cm con cristal	30,00 €	
	Jamaica 110 cm con cristal	30,00 €	
	Mostrador vitrina	85,00 €	
	Newport 140x80x75	80,00 €	

OTROS ELEMENTOS			
	Perchero	20,00 €	
	Frigorífico de tamaño mediano	100,00 €	



PACK BÁSICO				
				
1 Mostrador (no vitrina) 1 Mesa Jamaica 70 + Tab 80 4 Sillas Dayton - 1 Taburete Roy 1 Portafolletos		195,00 €		
PACK DE DELUXE				
				
1 Mostrador (no vitrina) 1 Mesa Lily + Tabl 90 4 Sillas Class - 1 Taburete New York 1 Portafolletos		245,00 €		

<b>BASE IMPONIBLE</b>	
<b>21% IVA</b>	
<b>TOTAL FACTURA</b>	

**Notas importantes:**

- \* Iva no incluido
- \* Materiales según existencias
- \* Los servicios contratados serán proporcionados una vez abonados en su totalidad
- \* El plazo máximo para cancelar los servicios es de 3 semanas antes del día de montaje del congreso (2 de noviembre). Pasado este plazo se facturará el 100 % de los servicios solicitados.



**Marque la casilla elegida para efectuar el pago**

**Transferencia bancaria:**

Caja de Ingenieros - ES69 3025 0008 1414 0002 3282 - SWIFT: CDENESBB

**Tarjeta de crédito:**

Por favor rellene los datos abajo descritos para poder efectuar el pago en esta modalidad.

Tipo de Tarjeta

Visa

Master Card

Nombre del Titular

Número de Tarjeta

Fecha de Caducidad

Autorizo a **Adriano Grupo** a cargar en mi tarjeta de crédito el importe total de este boletín como forma de pago de los servicios detallados arriba. Si la reserva es modificada, autorizo a Adriano Grupo a alterar el importe cargado en la tarjeta de crédito.

NOMBRE

FIRMA

FECHA

