



XVIII Congresso Internacional de Catarata e Cirurgia Refrativa

XI Congresso Internacional de Administração em Oftalmologia
IV Congresso Internacional de Enfermagem em Oftalmologia
I Curso de Aperfeiçoamento e Certificado para Auxiliares de Oftalmologia - ABCCR

2018 | 16 a 19 de maio
Transamérica Expo Center - São Paulo (SP) - Brasil

FORMULÁRIO XI SOLICITAÇÃO DE CRACHÁS FUNCIONÁRIOS DO EXPOSITOR **PRAZO DE ENVIO: 30/04/2018**

DADOS GERAIS DE EXPOSITOR:

Razão Social:

CNPJ:

Nome do Responsável:

Cargo:

Tel:

E-mail:

Número do Estande:

Caso algum patrocinador e/ou expositor queira adquirir crachás de funcionários acima da quantidade pré determinada, cada crachá terá o custo de emissão de **R\$ 70,00 (setenta reais)**.

A distribuição de crachás por expositor segue regras específicas de cada contrato. Os patrocinadores do evento terão determinados em seu contrato a quantidade máxima de crachás disponíveis para seus funcionários.

Todos os outros estandes terão o limite de **crachás de expositor** definidos por metro quadrado contrato, conforme tabela abaixo:

METRAGEM	CRACHÁS
Até 12 m ²	4
De 13 a 16 m ²	5
De 17 a 24 m ²	6
Acima de 25 m ²	1 a cada 4 m ²

Categorias de crachás:

- **Expositor – Funcionários da empresa expositora**
- Prestador de serviço – Garçons, copeiras, recepcionistas, etc (**formulário X**)
- Montadora – funcionários de montadora contratada (**formulário VIII**)

NOME	CPF	CATEGORIA
------	-----	-----------





XVIII Congresso Internacional de Catarata e Cirurgia Refrativa

XI Congresso Internacional de Administração em Oftalmologia
IV Congresso Internacional de Enfermagem em Oftalmologia
I Curso de Aperfeiçoamento e Certificado para Auxiliares de Oftalmologia - ABCCR

2018 | 16 a 19 de maio
Transamérica Expo Center - São Paulo (SP) - Brasil

Este crachá não acessa as plenárias, somente para a área da exposição.

Quantidade de crachás extras _____ x R\$ 70,00 : R\$ _____

A empresa **EXPOSITORA**, abaixo assinado, assume total responsabilidade perante a PROMOTORA, pelos funcionários, empreiteiros e prestadores de serviços contratados, bem como está absolutamente de acordo com as instruções e regras contidas **no MANUAL DO EXPOSITOR**, cujo teor tem pleno e expreso conhecimento e está de acordo.

Expositor

Nome responsável

CPF

Enviar este formulário preenchido e assinado para o CAEX : omaref@gmail.com

