

Visita Profesional a SIAL

(17-21 de outubro de 2010)

DATOS DA EMPRESA	
Nome empresa :	NIF:
Dirección:	
Localidade:	País:
Teléfono:	Fax:
E-mail:	Páxina web:
DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE	
Nome:	E-mail:
Cargo:	Idiomas:
Teléfono:	Móbil:
SECTOR DE ACTIVIDADE	
<input type="checkbox"/> Fabricación <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Servizos <input type="checkbox"/> Outro (especificar)_____	
Descrición DETALLADA do produto que quere promover:	
INFORMACION DE INTERESE	
Marcar cunha x a opción elixida: Opción A) Expositores. Do 16 ó 21 de outubro Opción B) Visitantes. Do 17 ó 20 de outubro Opción C) Visitantes. Sinalar datas:	
Cidade de saída: <input type="checkbox"/> VIGO <input type="checkbox"/> SANTIAGO <input type="checkbox"/> A CORUÑA	
En caso de estar presente como expositor. Indicar nº de stand:	

DATA:

SINATURA:

AUTORIZACION DE TRATAMENTO DE DATOS

A persoa que asina esta ficha autoriza o tratamento dos datos persoais da mesma e a súa inclusión nun ficheiro xestionado pola Cámara Oficial de Comercio, Industria y Navegación de Lugo, coa finalidade de promover-la difusión eficaz da información e a xestión do Departamento de Comercio Exterior. O interesado poderá exercer en todo momento os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición recoñecidos na Lei Orgánica 15/1999 mediante correo electrónico ou por correo ordinario á Cámara de Comercio.