



## FORMULARIO PARTICIPACIÓN COMERCIAL

RAZÓN SOCIAL: .....

NOMBRE COMERCIAL: .....

CIF: .....

DIRECCIÓN: .....

CP: .....LOCALIDAD: .....

TELÉFONO: ..... E-MAIL: .....

PERSONA CONTACTO: ..... CARGO: .....

Modalidad de participación deseada:

- |                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | GLOBAL PARTNER - 20.000€ + Iva    |
| <input type="checkbox"/> | CORPORATE PARTNER - 10.000€ + Iva |
| <input type="checkbox"/> | AREA PARTNER - 6.000€ + Iva       |
| <input type="checkbox"/> | CONFERENCE PARTNER - 4.000€ + Iva |
| <input type="checkbox"/> | STAND PREMIUM- 3.000€ + Iva       |
| <input type="checkbox"/> | STAND BASIC -1.500€ + Iva         |

Fecha, nombre y firma

Por favor, enviarlo a [sales@doksummit.com](mailto:sales@doksummit.com)