FORMULÁRIO ANÚNCIOS EXPOSITORES 2

Nome do expositor:

Responsável:

Telefone de Contato:

Data do anúncio:

( ) 12/09 quinta-feira
( ) 13/09 sexta-feira
( ) 14/09 sábado

Horário do anúncio:

( ) 09h00 às 11h00
( ) 11h00 às 14h00
( ) 14h00 às 17h00
( ) 17h00 às 20h00
( ) 20h00 às 22h00

Spot gravado:

( ) Sim. Entregarei o pen drive com a gravação na ACIF CDL até dia 06/09 (sexta-feira);

( ) Não. Descrevo abaixo o anúncio;

Descreva com letra legível o anúncio:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Assinatura aprovação do expositor:

Data da Aprovação:

Colaborador ACIF CDL:

MEGA
FEIRÃO