



**SOLICITUD DE GAFETES**  
**(ESTA FORMA ES OBLIGATORIA)**  
**Fecha límite de entrega: 20 de Septiembre 2016**

Solicitamos que registre en esta forma, al personal que estará a cargo del stand los días del evento, así como también al personal de montaje y desmontaje.

Es requisito para toda persona que asista al evento, portar su gafete durante su estancia.

Se solicita a todos los expositores nos envíen lo anterior (antes del 20 de Septiembre de 2016) para elaborar e imprimir sus gafetes en tiempo.

Es necesario que solicite gafetes para el personal de apoyo que estará a cargo del Stand.

NOMBRE Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	Horario aproximado de llegada para día del Montaje

**FAVOR DE REGRESAR ESTE FORMATO LLENO A:**  
**CORREO ELECTRÓNICO: [kapta@apq.com.mx](mailto:kapta@apq.com.mx) antes del 20 de Septiembre de 2016.**



## FORMATO DE DESISTIMIENTO PARA CITAS DE NEGOCIOS (ESTA FORMA ES OBLIGATORIA)

**Fecha límite de entrega: 21 de Septiembre de 2016**

### RECORDATORIO DEL BENEFICIO DE CITAS DE NEGOCIO A EXPOSITORES.

Estimado Proveedor: como es de su conocimiento, al participar como expositor usted **tiene prioridad en agendar citas de negocio con grandes compradores**. El último día para solicitar citas es el lunes 21 de septiembre; posterior a ello se cierran las agendas previas.

Sólo los expositores podrán solicitar nuevas o citas adicionales con los Grandes Compradores antes del inicio de cada día del Encuentro de Negocios, en un horario de 2 a 3 pm únicamente; tendrá otra oportunidad también de acercarse a agendar cita el miércoles 5 de Octubre a las 8.30 pm. Para citas del siguiente día.

En caso de que usted no requiera o no le interese tener agendar dichas citas, le solicitamos firmar el presente formato.

### CONSTANCIA DE DESISTIMIENTO DE CITAS CON GRANDES COMPRADORES

Yo \_\_\_\_\_, como representante de la empresa \_\_\_\_\_ (Nombre comercial) \_\_\_\_\_, con razón social, \_\_\_\_\_ (Razón social) \_\_\_\_\_, hago constar que no estoy interesado en tener citas de negocio con grandes compradores. Por lo que eximo de cualquier responsabilidad al comité organizador del evento Kapta Expo Proveedor 2016.

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)  
Nombre y cargo



**FORMATO DE REGISTRO DE VISITAS DE CLIENTES  
POTENCIALES  
(SEAN VISITANTES O EXPOSITORES)  
(ESTA FORMA ES OBLIGATORIA)**

**Fecha límite de entrega: al cierre de cada día del evento, es decir, entregará 3 formatos, uno por cada día (5, 6 y 7 de Octubre) con un mínimo de 10 registros por día.**

*El formato se le proporcionará el día del montaje, o también lo podrá descargar desde la página [www.kapta.org](http://www.kapta.org), en el apartado de Expositores.*

*Los campos que contendrá el formato, son los siguientes:*

Nombre	Empresa	Cargo	Giro	Teléfono	Email	Probabilidad de hacer negocio			
						Alta	Media	Baja	Nula



**FORMATO INVENTARIO  
DE INGRESO DE MOBILIARIO Y EQUIPO**  
**(ESTA FORMA ES OBLIGATORIA)**

*Formato sugerido para el registro del mobiliario y equipo que ingresará el día del montaje para su stand, deberá ir por triplicado y entregar el día de montaje*

Descripción	Cantidad	Modelo y Marca	No. De Serie / Especificaciones