

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

- Nombre de la Representante Legal:
- Nombre de la Empresa:
- Breve Historia de la Empresa:

- Municipio:
- Actividad Empresarial:
- Interesada:
 - Exposición y venta:
 - Exposición:
- Tfno. De contacto:
- Correo electrónico:
- Observaciones:

Nota:

Remitir el boletín de inscripción por fax al número: 954 55 05 83
o por correo electrónico: evamorillasanchez@dipusevilla.es