



SEMINARIO REGIONAL SAM OACI DE SEGURIDAD OPERACIONAL EN PISTA (RRSS) 16-19 DE JULIO DE 2012

FORMULARIO DE RESERVA DE PATROCINIO

Por favor complete este formulario con letra imprenta o electrónicamente.

1. Información del Patrocinador

Nombre de la Empresa:
Persona de Contacto Sr., Sra. (nombre y apellido):
Título:
Dirección:
Ciudad:
Provincia/Estado:
Código Postal:
País:
Teléfono No.:
Fax No.:
Dirección E-mail:

2. Reserva de Privilegio de Patrocinio

Los privilegios de patrocinio se otorgarán por orden de llegada. Por favor complete los cuadros de abajo como corresponda.

❖ **Eventos de Hospitalidad**

Del cuadro de Eventos de Hospitalidad (refiérase al documento de Información de Patrocinio) identifique el número de espacio de hospitalidad, categoría correspondiente de patrocinador y nombre del evento de hospitalidad en orden de preferencia; e identifique la cuota de patrocinio aplicable (refiérase al documento de Información de Patrocinio).

Preferencia	Número de Espacio de Hospitalidad/Categoría/Evento	Cuota
1ra preferencia	Número de Espacio de Hospitalidad: _____ Categoría: _____ Evento de Hospitalidad: _____	U.S.\$
2da preferencia	Número de Espacio de Hospitalidad: _____ Categoría: _____ Evento de Hospitalidad: _____	U.S.\$
3ra preferencia	Número de Espacio de Hospitalidad: _____ Categoría: _____ Evento de Hospitalidad: _____	U.S.\$



SEMINARIO REGIONAL SAM OACI DE SEGURIDAD OPERACIONAL EN PISTA (RRSS) 16-19 DE JULIO DE 2012

❖ **Bolsa del delegado**

Indique en el recuadro que usted está solicitando los privilegios de patrocinio de la bolsa del delegado (refiérase al documento de Información de Patrocinio) a un costo de U.S. \$1,000.

☐

❖ **Distribución del Material Promocional**

Indique en el recuadro que usted está solicitando los privilegios de patrocinio de Distribución de Material Promocional (refiérase al documento de Información de Patrocinio) a un costo de U.S. \$500:

☐

❖ **Confirmación**

Si el(los) privilegio(s) de patrocinio todavía está(n) disponible(s), la OACI confirmará la reserva con un e-mail o fax. La reserva confirmada será válida por siete días calendario, durante los cuales la empresa deberá garantizar su reserva devolviendo el Acuerdo de Patrocinador completo (refiérase al documento de Acuerdo de Patrocinador).

3. Devolución del Formulario

Salve este formulario, debidamente completo y firmado, y devuélvalo por e-mail en formato pdf o por fax a:

Sra. Zoraida Ferrari
Tel. No.: +51 1-611-8686
Fax No.: +51 1-611-8689
E-mail: zferrari@lima.icao.int

Sra. Nury Torrecilla
Tel. No.: +51 1-611-8686
Fax No.: +51 1-611-8689
E-mail: ntorrecilla@lima.icao.int