



## 2º CONGRESSO INTERNACIONAL DE MEDICINA UPRA

SAÚDE PARA TODOS



# FICHA DE INSCRIÇÃO DADOS DA EMPRESA

PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS E A TINTA PRETA POR FAVOR

### 1.1-DADOS DA EMPRESA PARA EMISSÃO DA FACTURA

Nome da Empresa																										
Morada																										
																					Código Postal					
Localidade																	Nº Contribuinte									
País																										
Telefone									Fax									Telemóvel								
Pessoa a contactar																										
Outro Contacto																										
Email																										
Site																										

NOME QUE IDENTIFICA A EMPRESA DURANTE A EXPOSIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 1.2. - DADOS A INSERIR NO CATÁLOGO (Os dados para o catálogo devem ser contactos gerais)

Nome da Empresa																									
Morada																									
																					Código Postal				
Localidade																	País								
Site																									
Produtos													Marcas												
Sector de Actividade													Países representados												

Aguardo contacto para Organização Logística de Viagens e Alojamento.

Local de origem dos participantes: \_\_\_\_\_

Nº de participantes: \_\_\_\_\_

Nacionalidades: \_\_\_\_\_

### 1.3. - CONTACTOS



(+244) 926 280 307  
creativeangola@gmail.com



(+244) 929 658 640  
info@cima.ao

### 1.4. - DADOS DE PAGAMENTO

UPRA Universidade Privada de Angola

Banco BIR Conta 39028-10-008

IBAN: AO06-0067-0000-0003-9028-1088-5

NIB 0067-00000003-9028-1088-5

#### 1.4.1 - Condições de pagamento e agravamento

As inscrições apenas serão consideradas após o pagamento do total 100% do valor de inscrição.

As inscrições realizadas após a data limite, sofrem um agravamento de 10% sobre o preço de tabela.

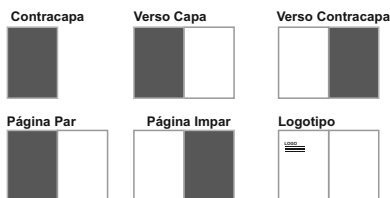


# 2º CONGRESSO INTERNACIONAL DE MEDICINA UPRA

SAÚDE PARA TODOS



**2 - PUBLICIDADE NO CATÁLOGO** (Caso pretenda publicar um anúncio na revista oficial do evento assinala com  a sua opção)



DIGITAL	
Contra capa	650 000,00 KZ
Verso de Capa	450 000,00 KZ
Verso Contra Capa	450 000,00 KZ
Página Dupla	500 000,00 KZ
Página Impar	350 000,00 KZ
Página Par	300 000,00 KZ
½Página	220 000,00 KZ
Rodapé	190 000,00 KZ

Sub - Total

**3 - PATROCINADORES** Active a sua marca ou serviço tornando-se patrocinador

Diamante Rosa	10 000 000,00 kZ
Diamante Vermelho	7 500 000,00 kZ
Esmeralda	5 000 000,00 kZ

Sub - Total

SUB-TOTAL

IVA (14%)

**TOTAL**

Declaramos querer participar no evento de acordo com as condições da presente FICHA DE INSCRIÇÃO, pelo que junto se **envia o comprovativo** referente a 100% do valor de \_\_\_\_\_ referente à nossa participação.

Organização

Cliente

Data



# 2º CONGRESSO INTERNACIONAL DE MEDICINA UPRA

SAÚDE PARA TODOS

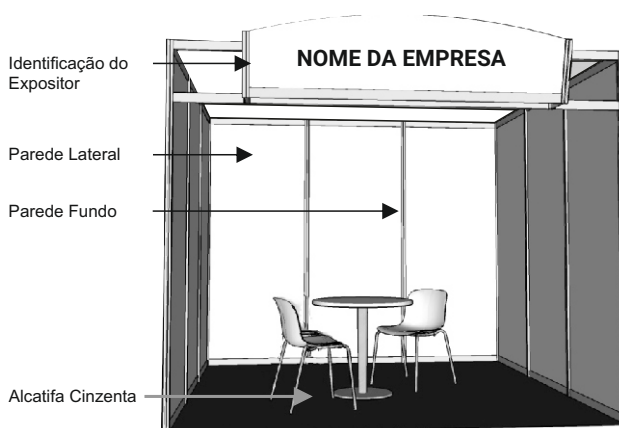
UPRA  
UNIVERSIDADE PRIVADA DE ANGOLA

CEPOU  
CENTRO POLICLÍNICO UNIVERSITÁRIO

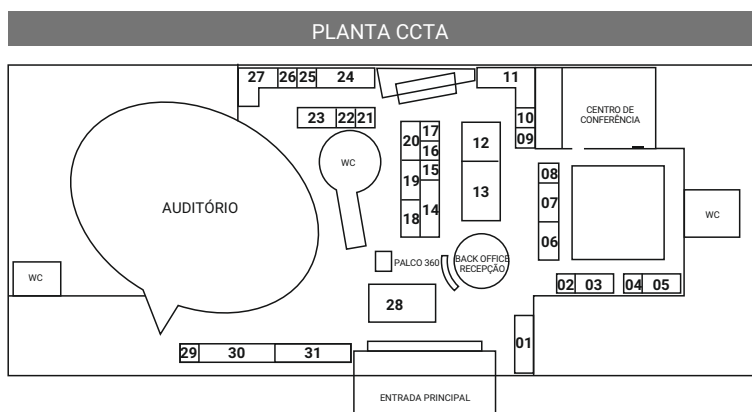
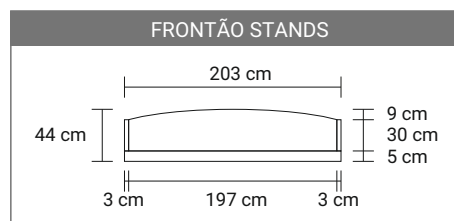
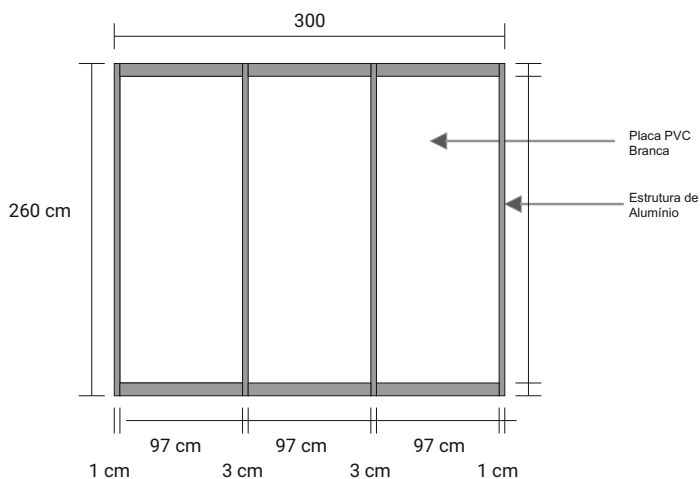
## 4 - TIPOLOGIA DE STAND

### 4.1 - INCLUIR

- Estrutura em alumínio e paredes em branco
- Iluminação
- Nome do expositor
- 1 mesa
- 2 cadeiras
- Alcatifa do stand



### 4.2 - ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS (STAND 3 x 3 m)



## 4.3 - MOBILIÁRIOS E OUTROS SUPORTES

Obs: Para requisitar alcatifa de outra cor, móveis, quadros eléctricos extra ou decoração aconselhamos a consultar directamente a empresa **CREATIVE by Arp** É a nossa empresa montadora oficial, especializada.



(+244) 926 280 307  
creativeangola@gmail.com

Angola  
Rua do Gamek, à direita nº H65  
Bairro Rocha Pinto  
Luanda - Angola

+244 945 505 840  
creativeangola@gmail.com



# 2º CONGRESSO INTERNACIONAL DE MEDICINA UPRA

SAÚDE PARA TODOS



## 4.4 - ENERGY

### NOTA IMPORTANTE (ENERGIA EXTRA):

A taxa de inscrição inclui 1 ligação eléctrica até **10 KW**, por favor verifique a potência dos seus materiais.

Caso seja necessário **umentar a potência**, por favor contacte atempadamente, a Empresa Oficial de Montagens **CREATIVE by Arp**,

através do telefone (+244) 926 280 307

ou email: creativeangola@gmail.com

através do telefone (+244) 948 981 870

ou email: info@cima.ao

### 5 - TAXA DE INSCRIÇÃO:

5 0 . 0 0 0 , 0 0

#### 5.1 - REQUISICÃO DE ESPAÇO

##### 5.1.1 - Espaço Interior sem Stand

##### Espaço Interior sem Stand

Área Mínima 9m <sup>2</sup>	AOA	50.000,00
--------------------------------	-----	-----------

( [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] , [ ] [ ] )

[ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] , [ ] [ ]

##### 5.1.2 - Espaço Interior com Stand

##### Espaço Interior com Stand

Área Mínima 9m <sup>2</sup>	AOA	90.000,00
--------------------------------	-----	-----------

( [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] , [ ] [ ] )

[ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] , [ ] [ ]

##### Nº de Frentes

(A solicitação de mais do que 1 frente implica o acréscimo de 10%, 15% ou 20%, mediante o nº de frentes)

##### Nº de Frentes

1  2 (+10%)  3 (+15%)  4 (+20%)

[ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] , [ ] [ ]

Sub - Total

[ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] , [ ] [ ]

SUB-TOTAL  [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] , [ ] [ ]

IVA (14%)  [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] , [ ] [ ]

TOTAL  [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] , [ ] [ ]

Declaramos querer participar no evento de acordo com as condições da presente FICHA DE INSCRIÇÃO, pelo que junto se **envia o comprovativo** referente a 100% do valor de \_\_\_\_\_ referente à nossa participação.

Organização

Cliente

Data

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]