



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EVENTOS FERIALES

CÓDIGO: FORPDS 15

Documento Vigente a partir de: 18/11/2014

Versión: 8

Página 1 de 1

EXPOARTESANO
LA MEMORIA 2017

Por favor diligenciar completamente a máquina o en letra imprenta

Fecha	D	M	A	Feria:	Nacional <input type="checkbox"/>	Internacional <input type="checkbox"/>	Recibido	D	M	A	No.
-------	---	---	---	--------	-----------------------------------	--	----------	---	---	---	-----

INFORMACIÓN DEL EXPOSITOR

Nombre del artesano o representante _____ C.C. _____ Edad _____ Sexo M F

Nombre del taller ó Empresa _____ NIT. _____ Régimen común Régimen simplificado

Dirección _____ Ciudad o municipio _____ Departamento _____ País _____

Teléfono _____ Celular _____ Correo electrónico _____

Facebook _____ Instagram _____ Página web _____

Dirección para devolución de productos _____ Ciudad _____

INFORMACIÓN ACERCA DEL TALLER

Productos que desea exhibir y comercializar _____

Materia Prima Principal _____ Materias Primas Complementarias _____

Procesos o técnicas empleadas _____ Maquinaria / Herramientas _____

Años de experiencia en el oficio _____ Número de personas vinculadas _____

TRAYECTORIA Y APOYOS

Ha recibido asesoría de Artesanías de Colombia en alguno de sus proyectos y/o programas, ¿Cuál? _____ No

Recibe apoyo de alguna entidad diferente a Artesanías de Colombia: ¿Cuál? _____ Apoyo económico Asesoría

Indique los años de participación en la feria a la cual se está inscribiendo:
Primera vez Mencione el último año de participación en la feria _____ Si es expositor antiguo indique, ¿Cuántos años ha participado? _____

¿Cuanto vendió en el último año en el que participó en esta feria? \$ _____ Ventas por contactos generados después de feria \$ _____

¿A que países exporta? _____ Montos _____

En caso de disponibilidad, ¿En cuántos stands estaría interesado? _____

Conozco y acepto las condiciones contenidas en el manual de participación _____

Firma del Artesano o Representante _____

PARA USO EXCLUSIVO DE ARTESANÍAS DE COLOMBIA

Área _____ Subarea _____

D M A