



## INSTANCIA DE PARTICIPACION

### IX CONCENTRACION DE REHALAS

NOMBRE DE  
LA REHALA:

REPRESENTANTE:

DOMICILIO  
SOCIAL:

C/  N°

C.P.

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

PAIS:

TELEFONO:

FAX:

TF. MÓVIL:

E-mail

**NOTA INFORMATIVA** La Participación en la Feria es totalmente gratuita, reservándose el Comité Organizador los Derechos de Admisión de los Expositores y de Distribución de los espacios.