



5^a Feria del Libro y la Ciudad

UAM-Casa abierta a la lectura

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN							
Nombre de la e	mpresa o institución						
Nombre del representante de la empresa o institución							
Dirección							
Calle		Núm.	Colonia		СР		
Delegación		Ciudad			País		
Teléfonos			Fax				
Página web		E-mail					
Tipo de exposi	tor						
	Librería			Revista			
	Editorial			ONG			
	Asociación			Otro			
Firmas que representa							





Nombre y cargo del responsable de las actividades en la Feria				
Especialidad(es) editorial(es)				
Acreditación de gafetes (2 por stand)				
Nombre	Cargo			
Nombre	Cargo			
Cantidad de títulos por exponer				
Nombre del rótulo que deberá aparecer	r en el stand			
	Nombre y firma del solicitante			

Para uso exclusivo del Comité Organizador				
Aprobación	SÍ	NO		
Fecha		Código		
Área		Núm. de Stand		