

FOLIO: _____
FECHA DE CONTRATO: _____

1. PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____

CELULAR: _____

E-MAIL: _____

Anexar copia de INE.

2. ESPACIO

ESPACIO SOLICITADO: _____

NOMBRE DEL EVENTO: _____

FECHA DEL EVENTO: _____

HORA DE INICIO: _____

TELÉFONO: _____

C.P.: _____

HORA DE TERMINO: _____

3. PAGOS

NÚMERO DE EXPOSITORES: _____

COSTO POR DÍA POR EXPOSITOR: _____

DESCUENTO AUTORIZADO: _____

TOTAL POR PAGAR: _____ \$ _____

ANTICIPO

CANTIDAD

\$

FECHA DE ANTICIPO: _____

FIRMA RESERVACIONES

FORMA DE PAGO

DEPÓSITO BANCARIO	TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	TARJETA DEBITO/ CREDITO
1014565879	072 700 01014565879 0	EN TAQUILLA

PAGO 1

CANTIDAD

\$

FECHA DE PAGO 1: _____

FIRMA RESERVACIONES

FORMA DE PAGO

DEPÓSITO BANCARIO	TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	TARJETA DEBITO/ CREDITO
1014565879	072 700 01014565879 0	EN TAQUILLA

PAGO 2

CANTIDAD

\$

FECHA DE PAGO 2: _____

FIRMA RESERVACIONES

FORMA DE PAGO

DEPÓSITO BANCARIO	TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	TARJETA DEBITO/ CREDITO
1014565879	072 700 01014565879 0	EN TAQUILLA

PAGO 3

CANTIDAD

\$

FECHA DE PAGO 3: _____

FIRMA RESERVACIONES

FORMA DE PAGO

DEPÓSITO BANCARIO	TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	TARJETA DEBITO/ CREDITO
1014565879	072 700 01014565879 0	EN TAQUILLA

LIQUIDACIÓN

CANTIDAD \$ _____

FECHA DE LIQUIDACIÓN:

FORMA DE PAGO

DEPOSITO BANCARIO	TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	TARJETA DEBITO/ CREDITO
1014565879	072 700 01014565879 0	EN TAQUILLA

Anexar comprobante de pago.**COPIA SIN VALOR****FIRMA RESERVACIONES**HE LEÍDO Y ACEPTO LAS CLÁUSULAS ESTABLECIDAS AL REVERSO DE
ESTE CONTRATO

NOMBRE Y FIRMA

SOLICITANTE

LIC. JUANA IDALIA GALLEGOS BARRÓN

DIRECTORA GENERAL DEL MUSEO DEL FERROCARRIL "JESÚS GARCÍA
CORONA"JUANA ISABEL MEDINA ORTIZ
RESERVACIONES

MARCELO ERNESTO TOVAR ZANELLA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL MUSEO DEL FERROCARRIL
"JESÚS GARCÍA CORONA"