# FORMULÁRIO 5 - LOCALIZAÇÃO DOS PONTOS DE ENERGIA

Essa ficha deverá ser preenchida e anexada ao formulário para ser enviado a **SOCERJ** até o dia  **01 de Setembro de 2024**.

### Solicitamos que os pontos de energia para nosso estande no 19º Congresso Fluminense de Cardiologia da SOCERJ sejam instalados nos locais abaixo:

**ASSINALAR NO QUADRO ABAIXO OS LIMITES DO ESTANDE**

## (Indicar laterais, fundos e frente do estande. Em caso de ilhas, marcar também as ruas).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LEGENDA**:**Razão Social (EXPOSITOR):** | ↑ **Ponto de energia** |  |
|  |  |  |  |
| **Nome Fantasia**: |  | **CNPJ (Obrigatório):** |  |
|  |  |  |  |
| **Endereço:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Número:** | **CEP:** | **Bairro:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Cidade:** |  |  | **UF:** |
|  |  |  | SP |
| **Fone:** | **Fax:** | **E-mail:** |  |
|  |  |  |

**Responsável pela solicitação: Data:**

**Assinatura: Carimbo da empresa:**