# FORMULÁRIO 7 - SOLICITAÇÃO DE LINHA TELEFÔNICA CONVENCIONAL / PONTOS DE INTERNET (OPCIONAL)

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

Solicitamos providenciar a instalação de linha telefônica para utilização no nosso estande no

**19º Congresso Fluminense de Cardiologia da SOCERJ.**

Nome/Razão Social..........................................................................................................

Nome Fantasia: ...............................................................................................................

Endereço: ........................................................................................................................

Cidade:......................................... Estado:...................... CEP: .........................…..........

Telefone: ( )................................................ Fax: ( ) .......................................................

CNPJ:..................................................Inscrição Est./Munic.: .......................................... Quantidade de linhas: .............................................

**Nota:** Informar se as linhas são bloqueadas para DDD ou DDI ou liberadas. Local do Evento: Hotel Atlântico Búzios

Endereço: Estr. da Usina Velha, 294 - Village de Búzios, Búzios – RJ
Data do Evento: 10 a 12 de Outubro de 2024.

Data da Instalação: ............................................

Data da retirada: .................................................

Número do estande: ...........................................

Pavilhão: .............................................................

Pessoa de contato no local do evento: .............................................................................

Declaro para os devidos fins legais, junto ao Hotel Atlântico Búzios, que as informações acima são verdadeiras.

**IMPORTANTE**

1 – Os preços cobrados por estes serviços serão negociados diretamente com o Hotel Atlântico Búzios.

**OBS: A Promotora e a Organizadora não tem responsabilidade sobre este serviço.**

DATA: / /

**NOME ASSINATURA**