

## Solicitud de Gafete

Feria SCAA, Seattle, Washington, Estados Unidos  
20 al 23 de abril del 2017

### Datos del solicitante:

Nombre del participante: _____
Compañía: _____
Cargo que desempeña: _____
Tel: _____ Correo electrónico: _____
Fecha nacimiento: _____ N° de documento identidad: _____

### Tipo de gafete que solicita:

- Exhibidor\_\_\_\_ (tres días de Feria, sin costo) **1 por empresa u organización**
- Participante \_\_\_\_ (dos días de Feria, sin costo). **Máximo 2 participantes por empresa y organización.**

Días (favor marque con X):

\_\_\_ Viernes y Sábado  
\_\_\_ Sábado y Domingo

**Nota:** Favor remitir esta información por correo electrónico a [rmena@icafe.cr](mailto:rmena@icafe.cr)

**Fecha límite para recibir solicitudes:** 13 de marzo a las 12:00 m.d