



SOCIEDAD NACIONAL DE
ECOCARDIOGRAFÍA DE MÉXICO AC.

Formulario Contacto / INDUSTRIA

DATOS EMPRESA EXPOSITORA / EXHIBITOR'S DETAILS

☐ Expositor / Exhibitor: ☐ Co-Expositor / Co-Exhibitor: _____

RAZÓN SOCIAL / COMPANY: _____

NOMBRE COMERCIAL / COMMERCIAL NAME: _____

RFC / FR: _____

DIRECCIÓN / ADDRESS: _____

CÓD. POSTAL / ZIP CODE: _____ ESTADO / STATE: _____

CIUDAD / CITY: _____ PAÍS / COUNTRY: _____

TELÉFONO / PHONE: Cod. País-Ciudad/ City-Country Code: (_____) FAX: _____

EMAIL: _____

WEBSITE: _____

SECTOR BUSINESS ACTIVITIES

- | | |
|--|--|
| ☐ Industria farmacéutica / Pharmaceutical industry | ☐ Asociaciones médicas / Medical associations |
| ☐ Fabricantes de equipos de diagnóstico biomédico /
Manufacturers of biomedical diagnostic equipment | ☐ Sector Salud en general / Overall health Sector |
| ☐ Distribuidores de equipo de imagen y suministro médico /
Distributors imaging equipment and medical supplies | ☐ Medios de comunicación / Massive Media |
| ☐ Empresas de soluciones en software e informática /
Business software and computer solutions | ☐ Arte y cultura / Art and culture |
| | ☐ Bienes raíces / Real state |
| | ☐ Otros similares / Other related |
| | ☐ Otros /Others _____ |

INFORMACIÓN PARA DIRECTORIO OFICIAL / INFORMATION FOR THE OFFICIAL DIRECTORY

* Sólo si son diferentes a los anteriores / Only if different from the aboves:

NOMBRE COMERCIAL / COMMERCIAL NAME: _____

DIRECCIÓN / ADDRESS: _____

CÓD. POSTAL / ZIP CODE: _____ ESTADO / STATE: _____

TELÉFONO / PHONE: Cod. País-Ciudad/ City-Country Code: (_____) FAX: _____

CIUDAD / CITY: _____ PAÍS / COUNTRY: _____

EMAIL GENERAL / GENERAL EMAIL ej. /e.g info (_____ @...): _____

WEBSITE: _____

DATOS PERSONA DE CONTACTO / CONTACT PERSON DETAILS

Para información y comunicación con la SONECOM AC. / For information and communication with the SONECOM AC.

NOMBRE / NAME: Sr. / Mr. ☐ Sra. / Mrs. ☐ APELLIDOS / SURNAME: _____

DEPARTAMENTO / DEPARTMENT: _____ CARGO / POSITION: _____

EMAIL DIRECTO / DIRECT EMAIL: _____

TELÉFONO / PHONE: Cod. País-Ciudad/ City-Country Code: (_____)

Persona encargada del Stand / Person attending the Stand: _____

Cargo / Title: _____ Email: _____