

# FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO



## FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO

O formulário de confirmação deve ser preenchido, assinado e entregue ao término da reunião de lançamento.

Ressaltamos que somente com o preenchimento correto de todas as informações nos formulários de confirmação, a empresa garantirá sua participação no congresso.

Caso o formulário tenha mais de uma página, o representante da empresa deverá colocar seu visto em todas as páginas.

Caso o campo referente à data de vencimento não for preenchido, a SBC considerará o pagamento integral da sua participação na data de 20/03/2020.

Lembramos que a data de pagamento de 20/02/2020 contempla um desconto especial, disponível somente para empresas que realizarem suas aquisições durante a reunião de lançamento e efetuarem o pagamento nessa data.

Caso sua empresa não efetue o pagamento em 20/02/2020, os valores serão atualizados automaticamente para a tabela de 20/03/2020 e assim sucessivamente, conforme escalonamento da tabela.

### Parcelamento exemplificação:

O parcelamento dos itens do 75°CBC leva em consideração a data pagamento escolhida pela empresa, conforme exemplo abaixo.

“Empresa X” adquiriu 1 Estande de 20m<sup>2</sup> e deseja pagar em 4 parcelas nas datas de 20/02, 20/03, 20/05 e 20/07. Sendo assim, o parcelamento ficará da seguinte forma:

1ª parcela – R\$14.450 (valor m<sup>2</sup> R\$2.890 – 5m<sup>2</sup>)

2ª parcela – R\$15.215 (valor m<sup>2</sup> R\$3.043 – 5m<sup>2</sup>)

3ª parcela – R\$16.735 (valor m<sup>2</sup> R\$3.347 – 5m<sup>2</sup>)

4ª parcela – R\$18.260 (valor m<sup>2</sup> R\$3.652 – 5m<sup>2</sup>)

Valor total: R\$64.660

**75º Congresso Brasileiro de Cardiologia**  
**25 a 27 de setembro de 2020 – Fortaleza/CE**

**SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA**, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede na Cidade e Estado do Rio de Janeiro, na Avenida Marechal Câmara, nº 160, salas 326 a 330 CEP 20020-907, inscrita no CNPJ sob o nº 31.444.094/0001-11.

**EMPRESA PATROCINADORA**

|                 |                         |
|-----------------|-------------------------|
| Empresa: _____  |                         |
| CNPJ: _____     |                         |
| Endereço: _____ | Bairro: _____           |
| CEP: _____      | Cidade: _____ UF: _____ |

**RESPONSÁVEL PELA NEGOCIAÇÃO**

|               |                |
|---------------|----------------|
| Nome: _____   | Cargo: _____   |
| Tel.: _____   | Celular: _____ |
| E-mail: _____ |                |

**RESPONSÁVEL PELA ÁREA DE EVENTOS**

|               |                |
|---------------|----------------|
| Nome: _____   | Cargo: _____   |
| Tel.: _____   | Celular: _____ |
| E-mail: _____ |                |

1 – Confirmando o(s) seguinte(s) patrocínio(s) para o 75ºCBC:

- Estande    Simpósio Satélite    Diretrizes em Debate    Espaço Tendências  
 Itens de Patrocínio    Inscrições Patrocinadas

**a) Estande**

| Nº do(s) Estande(s) | Área total |
|---------------------|------------|
|                     |            |

Valor: R\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**VISTO**

**b) Simpósio Satélite**

| Nº SST | Data | Horário | Capacidade | Auditório |
|--------|------|---------|------------|-----------|
|        |      |         |            |           |
|        |      |         |            |           |

Valor: R\$ \_\_\_\_\_

**c) Diretrizes em Debate**

| Data | Horário | Capacidade | Auditório |
|------|---------|------------|-----------|
|      |         |            |           |

Valor: R\$ \_\_\_\_\_

**d) Espaço Tendências****Patrocínio Exclusivo:**

| Tema |
|------|
|      |

**Patrocínio Parcial:**

| Tema | Data | Horário |
|------|------|---------|
|      |      |         |
|      |      |         |
|      |      |         |
|      |      |         |

Valor: R\$ \_\_\_\_\_

**d) Item de patrocínio**

| Nº do item | Item de Patrocínio | Valor |
|------------|--------------------|-------|
|            |                    |       |
|            |                    |       |
|            |                    |       |
|            |                    |       |
|            |                    |       |

Valor: R\$ \_\_\_\_\_

**e) Inscrições Patrocinadas**\_\_\_\_\_  
**VISTO**

| Quantidade de inscrições | Valor unitário |
|--------------------------|----------------|
|                          |                |

Valor: R\$ \_\_\_\_\_

## 2 - Valor total de investimento

R\$ \_\_\_\_\_

## 3 – Forma de pagamento

a) Pagamento à vista: R\$ \_\_\_\_\_ em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

b) pagamento parcelado:

✓ 1ª parcela: R\$ \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

✓ 2ª parcela: R\$ \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

✓ 3ª parcela: R\$ \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

✓ 4ª parcela: R\$ \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Valor total: R\$ \_\_\_\_\_

**Obs.: Os valores de parcelamento preenchidos neste formulário serão conferidos pelo Setor Administrativo de Vendas da SBC, que deverá informar para sua empresa no caso de alguma discordância até a data limite de 20/11/2019 para sua devida correção.**

### 3.1 – Valor da reserva:

a) Fica estabelecido que o valor da reserva corresponde a 40% (quarenta por cento) do valor total do investimento descrito no item 2.

## 4 - Detalhamento Técnico

a) Declaro concordar com todas as condições descritas no plano de investimentos do 75º Congresso Brasileiro de Cardiologia que pode ser visualizado no link <http://www.cardiol.br/comercial/75.asp>.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Declaro concordar com o pagamento do valor da reserva, citado no item 3.1, em caso de desistência da minha empresa de participar do 75º Congresso Brasileiro de Cardiologia, por qualquer motivo.**