



# Convención 2016 | 9 - 11 de junio de 2016

## Sheraton Puerto Rico Hotel & Casino

787-721-6060 | [camarapr@camarapr.net](mailto:camarapr@camarapr.net) | [camarapr.org](http://camarapr.org)

### Precios

Favor de llenar la siguiente información y devuelva al facsimile:

787-723-1891 o via E-mail:

[smerheb@camarapr.net](mailto:smerheb@camarapr.net)

[fmartinez@camarapr.net](mailto:fmartinez@camarapr.net)

[lrios@camarapr.net](mailto:lrios@camarapr.net)

### Información de la Empresa

|                   |  |      |  |
|-------------------|--|------|--|
| Fecha             |  |      |  |
| Compañía:         |  |      |  |
| Vendedor CCPR:    |  |      |  |
| Dirección Postal: |  |      |  |
| Teléfono:         |  | Fax: |  |
| Email:            |  |      |  |

### Paquete de 3 días [Jueves, Viernes y Sábado]

|                                                                                                                                                                     |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SOCIOS:</b> Exhibición, Eventos Educativos, Almuerzos y Actividad Nocturna<br>Cantidad de paquetes: _____<br><b>INDIQUE LOS NOMBRES DE LOS PARTICIPANTES:</b>    | <input type="checkbox"/> <b>\$495.00*</b><br><b>Socio</b><br>(precio por persona)    |
| 1.                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 2.                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 3.                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 4.                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| <b>NO SOCIOS:</b> Exhibición, Eventos Educativos, Almuerzos y Actividad Nocturna<br>Cantidad de paquetes: _____<br><b>INDIQUE LOS NOMBRES DE LOS PARTICIPANTES:</b> | <input type="checkbox"/> <b>\$675.00*</b><br><b>No-Socio</b><br>(precio por persona) |
| 1.                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 2.                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 3.                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
| 4.                                                                                                                                                                  |                                                                                      |

▪ Precio de venta no incluye IVU de 11.5%

## Paquete de 2 días [Jueves y Viernes o Viernes y Sábado]

|                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>SOCIOS:</b> Exhibición, Eventos Educativos, Almuerzos y Actividades Nocturnas<br>Cantidad de paquetes: _____<br><b>INDIQUE LOS NOMBRES DE LOS PARTICIPANTES:</b>    | <input type="checkbox"/> <b>\$420.00*</b><br><b>Socio</b><br>(precio por persona)    |                                  |
| 1.                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Jue-Vie                                                     | <input type="checkbox"/> Vie-Sab |
| 2.                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Jue-Vie                                                     | <input type="checkbox"/> Vie-Sab |
| 3.                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Jue-Vie                                                     | <input type="checkbox"/> Vie-Sab |
| 4.                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Jue-Vie                                                     | <input type="checkbox"/> Vie-Sab |
| <b>NO SOCIOS:</b> Exhibición, Eventos Educativos, Almuerzos y Actividades Nocturnas<br>Cantidad de paquetes: _____<br><b>INDIQUE LOS NOMBRES DE LOS PARTICIPANTES:</b> | <input type="checkbox"/> <b>\$555.00*</b><br><b>No-Socio</b><br>(precio por persona) |                                  |
| 1.                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Jue-Vie                                                     | <input type="checkbox"/> Vie-Sab |
| 2.                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Jue-Vie                                                     | <input type="checkbox"/> Vie-Sab |
| 3.                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Jue-Vie                                                     | <input type="checkbox"/> Vie-Sab |
| 4.                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Jue-Vie                                                     | <input type="checkbox"/> Vie-Sab |

## Paquete de 1 día [Jueves o Viernes]

|                                                                                                                                                                    |                                                                                      |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>SOCIOS:</b> Exhibición, Eventos Educativos, Almuerzo y Actividad Nocturna<br>Cantidad de paquetes: _____<br><b>INDIQUE LOS NOMBRES DE LOS PARTICIPANTES:</b>    | <input type="checkbox"/> <b>\$225.00*</b><br><b>Socio</b><br>(precio por persona)    |                              |
| 1.                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Jue                                                         | <input type="checkbox"/> Vie |
| 2.                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Jue                                                         | <input type="checkbox"/> Vie |
| 3.                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Jue                                                         | <input type="checkbox"/> Vie |
| 4.                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Jue                                                         | <input type="checkbox"/> Vie |
| <b>NO SOCIOS:</b> Exhibición, Eventos Educativos, Almuerzo y Actividad Nocturna<br>Cantidad de paquetes: _____<br><b>INDIQUE LOS NOMBRES DE LOS PARTICIPANTES:</b> | <input type="checkbox"/> <b>\$275.00*</b><br><b>No-Socio</b><br>(precio por persona) |                              |
| 1.                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Jue                                                         | <input type="checkbox"/> Vie |
| 2.                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Jue                                                         | <input type="checkbox"/> Vie |
| 3.                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Jue                                                         | <input type="checkbox"/> Vie |
| 4.                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Jue                                                         | <input type="checkbox"/> Vie |

▪ Precio de venta no incluye IVU de 11.5%

## IMPORTANTE

- **Precio de venta no incluye IVU de 11.5%**
- Precio por persona
- Para información puede llamar al 787-721-6060, Ext. 2241 y 2248.
- NO SE FACTURARA
- No habrá devolución de dinero para las cancelaciones hechas después del 31 de mayo de 2016.
- Todas las actividades incluidas en el paquete son exclusivas para adultos (mayores de 18 años).

## Forma de Pago:

|                                   |                                      |                               |                                           |           |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|-----------|
| Tarjeta de Crédito:               | <input type="checkbox"/> Master Card | <input type="checkbox"/> Visa | <input type="checkbox"/> American Express |           |
| # Tarjeta de Crédito:             |                                      |                               |                                           |           |
| Fecha de Expiración<br>(mes/año): |                                      | Número de<br>Seguridad:       |                                           | Total: \$ |
|                                   |                                      |                               |                                           |           |
| Nombre en la Tarjeta:             |                                      |                               | Firma:                                    |           |

|                        |                                 |                                           |                                   |
|------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|
| Otro:                  | <input type="checkbox"/> Cheque | <input type="checkbox"/> Money Order (MO) | <input type="checkbox"/> Efectivo |
| #Cheque o Money Order: |                                 | Total:                                    | Fecha:                            |

**Cheque o Money Order a nombre de:  
Cámara de Comercio de Puerto Rico  
Tel. 787-721-6060, Ext. 2241 y 2248  
Fax: 787-723-1891**

**Email:**

[smerheb@camarapr.net](mailto:smerheb@camarapr.net)

[fmartinez@camarapr.net](mailto:fmartinez@camarapr.net)

[lrios@camarapr.net](mailto:lrios@camarapr.net)