

FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCIÓN PARA VENTA DE ORQUÍDEAS NO NATIVAS

Nombre de la persona, empresa u orquideario participante:	
NIT y/o Licencia de Funcionamiento:	
Nombre de la Persona responsable del stand:	
Cantidad y nombres de las personas de su empresa/orquideario que estarán en el stand de comercialización (colocar cuantas personas trabajen en el lugar).	1. 2.
Dirección de la empresa/expositor:	
Lugar de procedencia de la empresa/expositor:	Ciudad: País:
Teléfono celular de contacto:	
Descripción de tipo de orquídeas a comercializar (Género de orquídeas, Condiciones de reproducción de las orquídeas, edad, condiciones fitosanitarias, otras).	

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, (**Nombre de la Persona**), con CI (**No. de documento de identificación**), en mi calidad de responsable del (**nombre del orquideario/establecimiento**), declaro que conozco el reglamento para participar de la venta de orquídeas en el marco del **Festival de la Orquídea de Concepción 2026**, aceptándolo en su totalidad y comprometiéndome, a nombre propio y de todo el personal que participará como parte de mi equipo, a su pleno cumplimiento.

Firma y fecha