

## SERVICE ORDER FORM - SHIPMENTS

Please complete and sign this form and forward it to: [operations@resaexpo.com](mailto:operations@resaexpo.com)

Event name:	Exhibiting company:
Standfitting company (when applicable):	Hall and Stand number:
Contact person on stand:	Cell Phone nr:

<b>Type of Shipment:</b>	Exhibition material: <input type="checkbox"/>	Bag inserts: <input type="checkbox"/>	Organiser material: <input type="checkbox"/>	Standfitting material: <input type="checkbox"/>
--------------------------	---	---------------------------------------	--	---

### SHIPMENT DETAILS:

Nº of pcs.	Weight: kg.	Volume: m3
Transport company:	Tracking number:	
Origin:	Arrival date at warehouse:	
Delivery date on stand:	Delivery time on stand:	

**Do you require a return service after the event:** Yes  No  If you choose the return option, we will get in contact with you.

**Do you require storage of empty boxes during the event:** Yes  No  Volume:  cbm

Comments:
-----------

### INVOICING AND PAYMENT:

Payment process: RESA will send you an estimate of costs in conformity with the applicable rate. Payment must be made before the realization of our first service according to the chosen method of payment. A final invoice will be sent after the conclusion of the dismantling.

Company Name (billing party):		
Address:		
City:	Zip Code:	Country:
VAT Nr. (only European companies):		Tel:
Email:		

### METHOD OF PAYMENT:

Credit Card (automatically charged before the realization of our first service)

Card type:	Visa <input type="checkbox"/>	Amex <input type="checkbox"/>	Mastercard <input type="checkbox"/>
Card number:	Expiry date:		
Cardholder name:			

Bank transfer (to be made before realization of our first service, providing the proof of bank transfer)

All work undertaken is subject to Resa's terms and conditions and insurance policy. The liability of Resa for the transportation is determined by the national or international insurance regulation applicable to the contracted transport. The Resa insurance policy for storage and handling covers a maximum of 10 Euros per Kg (gross weight) of damaged or lost goods, per incident. The liability of RESA ceases with the delivery and starts with the collection of freight at the exhibition stand. It is the exhibitor's responsibility to ensure the security of his material until this collected from the stand by RESA. Signature on this form is acceptance of our terms and conditions.

## ORDEN DE SERVICIO - ENVÍOS

Por favor cumplimente y mande este formulario a [operations@resaexpo.com](mailto:operations@resaexpo.com)

Nombre del evento:	Nombre del expositor:
Empresa montadora (si la hay):	Numero de Pabellón y Stand:
Persona de contacto en el stand:	Teléfono móvil de contacto:

Tipo de envío:	Material de exposición: <input type="checkbox"/>	Material para insertar en las bolsas del congreso: <input type="checkbox"/>	Material para la organización: <input type="checkbox"/>	Material de montaje: <input type="checkbox"/>
----------------	--	---	---	---

### DETALLES DEL ENVÍO:

Nº de bultos:	Peso: kg.	Volumen: m3
Empresa de transporte:	Número de seguimiento del envío:	
Origen:	Fecha de llegada a almacén:	
Fecha de entrega en stand:	Hora de entrega en stand:	

**Retorno de la mercancía después del evento:** Si  No  En caso de marcar la casilla "Si", nos pondremos en contacto con Usted.

**Requiere el almacenaje de cajas vacías durante el evento:** Si  No  Volumen:  m3

Comentarios:
--------------

### FACTURACIÓN Y COBRO:

Proceso de pago: RESA les mandará una previsión de gastos según la tarifa correspondiente del evento. Los gastos se cobrarán antes de la realización del primer servicio según el método de pago elegido. La factura final se mandará por email una vez haya finalizado el desmontaje del evento.

Nombre de la empresa a facturar:		
Dirección:		
Ciudad:	Código postal:	País:
CIF:	Tel:	
Email:		

### METODO DE PAGO:

Tarjeta de crédito (cobro automático antes del inicio del servicio)

Tipo de Tarjeta: Visa <input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/>	
Número de tarjeta:	Fecha de caducidad:
Nombre del titular de la tarjeta :	

Transferencia Bancaria (a realizar antes del inicio del servicio, proporcionando el comprobante de pago)