**EXFINA 135 - 2024, CHILE EXPOSICIÓN FILATÉLICA INTERNACIONAL**

**Santiago, 25 al 29 de Junio de 2024**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entry number / **Número de inscripción**(Organización) | Frame numbers / **Número de marcos** (Organización) | Nr of frames allocated / **Número marcos asignado** (Organización) | Remarks / **Observaciones** (Organización) |  |
| TO ALL EXHIBITORS **/ PARA TODOS LOS EXPOSITORES** |
| Mr. / **Sr.*** Ms. / **Sra.**
 | Surname / **Apellido**   First Name / **Nombre**   |
| Pseudonym / **Pseudónimo** | Address / **Dirección** | Postal Code / **Código Postal** |
| Youth Class - Year of Birth / **Clase Juvenil - Año Nacimiento** | Country / **País** | Telephone / **Teléfono:** **E-mail:**  |
| Title of Exhibit / **Nombre de la Colección**Certificates included □ Yes / **Si**  **Incluye certificados** No / **No**   |
| Previous title / **Tíitulo anterior** | Nr. of frames applied for **N° de marcos solicitados**  |
| Short description of the Exhibit / **Corta descripción de la Colección** |
| Sheet size / **Formato de las páginas**................................ X cm. | Exhibition Class / **Clase de la Colección** | The exhibit will be shipped / **La colección será enviada*** by mail / por correo
* by air cargo / por avión
* by Commissioner / **por Comisionado Nacional**

by Exhibitor / **por el Expositor** |
|  | For literature entry date of issue / **Para Literatura indicar año de publicación** |
| Award received at FIP or FIAF recognized Continental Exhibition / Exhibition name - year /**Medalla recibida en una exposición FIP o FIAF** **Nombre de la exposición - año**……………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………Award at National exhibition / **Medalla obtenida en Exposición Nacional**.…………………………………..................................................................... …………………………………………………………………………… |
| The undersigned confirms acceptance of all relevant regulations and the special rules applying to /**El abajo firmante confirma la aceptación de todas las normas pertinentes y las normas especiales que se aplican a** EXFINA 135 - 2024Signature / **Firma :** ………………………………………………………… Date / **Fecha :** …………………………………….. |
| Remarks / **Observaciones**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….I confirm that the above information is correct / **Confirmo que la información anterior es correcta** National Commissioner / **Comisionado Nacional**……………………………………………… ………………………..………………………………………………………………Signature / **Firma** Date / **Fecha** |