

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. <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Yes / Si Incluye certificados No / No				
Previous title / Título 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 <input type="checkbox"/> by mail / por correo <input type="checkbox"/> by air cargo / por avión <input type="checkbox"/> 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 / Medalla recibida en una exposición FIP o FIAF			Exhibition name - year / 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 - 2024				
Signature / 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