



**NOTAS/ INCIDENCIAS**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**COMPROBACIÓN DE SERVICIOS** (C: Correcto- I: incorrecto)

1.- MOBILIARIO  
E INSTALACIONES

C	I	Observaciones
---	---	---------------

---

---

---

---

---

2.- LIMPIEZA DE STAND

C	I	Observaciones
---	---	---------------

---

---

---

---

---

3.- AZAFATAS

C	I	Observaciones
---	---	---------------

---

---

---

---

---

3.- SERVICIO DE AGUA  
Y DESAGÜE

C	I	Observaciones
---	---	---------------

---

---

---

---

---

<b>Comprobación de servicios:</b> <b>La Organización</b>	<b>Conforme :</b> <b>El expositor</b>
Fdo.: _____	Fdo.: _____

