Favor de llenar el siguiente formato con los datos de su MARCA/PRODUCTO/SERVICIO

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Productos y servicios que ofrecerá: |  |
| Nombre de la marca/empresa: |  |
| Dirección de la empresa/marca: |  |
| Teléfono fijo: |  |
| Teléfono móvil: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Página web: |  |
| Facebook: |  |
| Breve descripción de la marca o productos: |  |
| Espacio elegido: |  |
| ¿Requiere conectores eléctricos?¿Cuántos? |  |
| Observaciones: |  |

Enviar este formato lleno a comite@medicinatradicional.mx

Y anexar las fotos de los productos en el correo.