

**ZONA DE DEMOSTRACIONES**

**Solicitud de Participación**

**EXPOSITOR**

Razón social

---

Persona de contacto

---

Cargo

Tel. móvil

---

Fax

e-mail

---

**Datos del vehículo, equipo o maquinaria**

Características

---

Marca

---

Dimensiones

---

Enviar vía fax: 94 40 40 001 o e-mail: [geo2@bec.eu](mailto:geo2@bec.eu)