Fecha Límite
MARZO 18 DE 2025

1 - 3 April • Guadalajara
LABELEXPO MEXICO 2025
www.labelexpo-mexico.com

RÓTULO INSTITUCIONAL
ANTEPECHO

SOLO APLICA PARA STANDS QUE CONTRATARON ESPACIO DE PAQUETE COMPLETO

STAND No. : _____

El stand de espacio completo incluye el nombre de la compañía sin costo adicional.
Favor de escribir el nombre como quiera que aparezca, utilizando un espacio para cada letra, los textos serán con letras negras tipo helvética media de 10 ó 6 cms según el largo del texto.
Si no se recibe esta forma al término de la fecha límite, el nombre será proporcionado por el Comité Organizador.
Cualquier cambio tendrá un costo adicional.

SI REQUIERE:

- LOGOTIPO de su empresa impreso en vinil autoadherible.
- TEXTO ESPECIAL en recorte en vinil autoadherible pegado en mamparas o su antepecho (Solo colores comerciales)
- IMPRESIONES EN LONA O VINIL AUTOADHERIIBLE
- Por favor solicite cotización especial.

NOTAS IMPORTANTES PARA GRAFICOS:

- Para letras en recorte de vinil requerimos su tipo de letra (descargable).
- Para impresiones en lona ó vinil requerimos las imágenes en formato .jpeg al tamaño final.
- Las imágenes deberán venir con resolución mínima de 300 dpi. de lo contrario la impresión será de baja calidad.
- Las imágenes deberán venir en modo de color CMYK
- Todos los gráficos deben venir armados al tamaño, no tenemos disponible servicio de diseño.

MEDIDAS PARA GRAFICOS (Stand completo de 3.00 X 3.00 M.):

- Mamparas completas 97 Cms de ancho x 241 Cms de alto
- Antepecho 297 Cms de ancho x 21 Cms de alto
- Si su stand tiene medidas diferentes, infórmenos y le haremos llegar las medidas que correspondan.
- Las mamparas de los stands de paquete están conformadas por postes de aluminio y sobresale 1Cm cada metro, no tenemos una superficie plana, considere esto al planear su diseño.

ESTOS SERVICIOS SOLO APLICAN PARA STANDS DE PAQUETE COMPLETO, ARMADOS CON NUESTRO SISTEMA SCH.

AUTORIZADO POR : _____

COMPAÑÍA : _____

R.F.C. : _____

DIRECCIÓN : _____

CIUDAD/ESTADO : _____ CODIGO POSTAL : _____

DELEGACIÓN/MUNICIPIO : _____ PAÍS : _____

TEL : _____ E-MAIL : _____

ENVIAR A:

CONMASA – GRUPO SCH
José Ma. Castorena 91, Nivel 2
Cuajimalpa México, CdMx. 05000
Tel.: (52-55) 2163-5940
agomez@conmasa.mx
www.conmasa.mx