



EXFINA 2017
EXPOSICIÓN FILATÉLICA NACIONAL 2017
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN / ENTRY FORM
128 años Sociedad Filatélica de Chile

Número de inscripción Entry number (Organización)	Número de marcos Frame numbers	Número de marcos asignados Number of frames allocated	Observaciones Remarks
PARA TODOS LOS EXPOSITORES / TO ALL EXHIBITORS			
<input type="checkbox"/> Sr. / Mr. <input type="checkbox"/> Sra. / Ms.	Apellido / Surname		Nombre / First Name
Pseudónimo / Pseudonym	Dirección / Address		Código Postal / Postal Code
Clase Juvenil-Año Nacimiento / Youth Class-Year of Birth	País / Country		Teléfono / Telephone: Fax: E-mail:
Nombre de la Colección / Title of Exhibit			
Incluye certificados <input type="checkbox"/> No / No Certificates included <input type="checkbox"/> Yes / Si			
Título anterior / Previous title			Nr. de Marcos solicitados No. of frames applied for
Corta descripción de la Colección / Short description of the Exhibit			
Formato de las páginas / Sheet size Xcm.	Clase de la Colección / Exhibition Class	La colección será enviada / The exhibits will be shipped <input type="checkbox"/> por correo / by mail <input type="checkbox"/> por avión / by air cargo <input type="checkbox"/> por Comisionado Nacional / by Commissioner <input type="checkbox"/> por el Expositor / by Exhibitor	
Valor aproximado / Estimated value	Para Literatura indicar año publicación For literature entry date of issue		
Medalla recibida en una exposición FIP o FIAF Award received at FIP or FIAF recognized exhibition 	Nombre de la Exposición Exhibition Name /year 		
Medalla obtenida en Exposición Nacional / Award at National exhibition /			
El abajo firmante confirma la aceptación de todas las normas pertinentes y las normas especiales que se aplican a The undersigned confirms acceptance of all relevant regulations and the special rules applying to			
EXFINA2017			
FIRMA / Signature:		Fecha / Date :	
Observaciones / Remarks			
Confirmo que la información anterior es correcta / I confirm that the above information is correct			
Comisionado General	
Firma / Signature		Fecha / Date	