

SOLICITUD PARA OBTENER LA DISTRIBUCIÓN DE LA LÍNEA CONTROL 2000.

Favor de llenar esta solicitud con letra de molde para su mejor legibilidad.

Lugar y Fecha: _____

Nombre del asistente: _____

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

En caso de ser persona física ¿Utiliza algún nombre para su negocio? Especifique.

Persona: Física () Moral ()

Representante Legal:

Nombre (s), Apellido Paterno, Apellido Materno

2. DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre, Denominación o Razón Social:

RFC:

Domicilio Fiscal:

Calle Número

Colonia, Sector o Delegación:

C.P.

Ciudad:

Estado:

País:

Teléfonos: () Clave lada

Tel 1:

Tel 2:

Móvil:

E-mail:

Fecha en la que estableció su negocio:

Especifique la dirección para envíos, en caso de ser diferente al domicilio de facturación:

3.- PERSONAS CON LAS QUE SE TENDRÍA COMUNICACIÓN

Representante o Gerente General:

Ext.

E-mail:

Nombre y puesto del personal de ventas :

Ext.

E-mail:

4.- DATOS COMERCIALES

Principales actividades comerciales:

Hardware:	1.-	2.-	3.-
Software:	Porcentaje del conocimiento de la aplicación.		
	1.- (%)	2.- (%)	3.- (%)

Otras actividades :

Territorio o zona de ventas que abarca: