



SOLICITUD DE ALTA

DATOS DE CONTACTO (OBLIGATORIO)

| | | | |
|------------------------------------|-----------|------------|--------|
| Nombre y apellido: | | DNI: | |
| Cargo: | Telefono: | Email: | |
| Direccion registrada de la empresa | | | |
| Ciudad: | Distrito: | Provincia: | País: |
| Fecha de inicio de operaciones: | | RUC: | |
| Propiedad unica: | Socios: | Empresa: | Otros: |

DATOS DE LA EMPRESA

| | | | |
|----------------------------------|-----------|------------|--|
| Nombre de la empresa: | | Nº RUC: | |
| Dirección oficial de la empresa: | | | |
| Ciudad: | Distrito: | Provincia: | |
| Telefono: | Fax: | Web: | |
| Numero de Cuenta en soles: | | Entidad: | |
| Numero de cuenta en dolares: | | Entidad: | |

COMPROMISO

Autorizacion de:

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Publicitar en mi nombre | <input type="checkbox"/> Servicio de instalacion | <input type="checkbox"/> Servicio de mantenimiento |
| <input type="checkbox"/> Distribución de productos | <input type="checkbox"/> Franquicia | <input type="checkbox"/> Filial zonal |
| <input type="checkbox"/> Profesional | <input type="checkbox"/> Constructor | <input type="checkbox"/> Comercial Intermediario |
| <input type="checkbox"/> Proveedor material | <input type="checkbox"/> Proveedor componentes | <input type="checkbox"/> Fabricante proveedor |
| <input type="checkbox"/> Otro | _____ | |

OBSERVACIONES (Opcional)

RESPONSABILIDAD:

Es importante que ante alguna duda sobre esta solicitud se ponga en contacto previamente con nosotros para resolverlo. Usted al enviarnos esta solicitud con sus datos y su FIRMA nos autoriza a consultar las fuentes de referencia. La empresa se reserva el derecho a valorar la información recibida y de dar una respuesta lo mas antes posible a la fecha de envio del presente documento. Algunos datos de este documeto son obligatorios, su exclusión puede invalidar la solicitud.

| FIRMA | | FIRMA | |
|---------|--------|---------|--------|
| Nombre: | | Nombre: | |
| Cargo: | | Cargo: | |
| DNI: | Fecha: | DNI: | Fecha: |

ENCUESTA:

Donde nos conoció? : web: Televisión Buscador internet Revista Periodico facebook
 youtube Por otra empresa Amigo bolante feria
 Otro: _____

Como nos valora? :

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| Calidad de nuestros productos | | | | | | | | | | |
| Nuestro Marketing | | | | | | | | | | |
| Precios de mercado | | | | | | | | | | |
| Imagen de la marca | | | | | | | | | | |
| Nivel de innovación | | | | | | | | | | |
| Red de distribución | | | | | | | | | | |
| Compromiso con el cliente | | | | | | | | | | |
| Informacion de los productos | | | | | | | | | | |
| satisfaccion despues de la compra | | | | | | | | | | |

Su opinión:

Que mejorar

Que cambiar.