

SOLICITUD PARA OBTENER LA DISTRIBUCIÓN.

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

Lugar y Fecha: _____

Nombre del asistente: _____

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Persona: Física (<input type="checkbox"/>) Moral (<input type="checkbox"/>)	En caso de ser persona física ¿Utiliza algún nombre para su negocio? Especifique.
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: (<input type="checkbox"/>) 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: