# C:\Documents and Settings\Oficina\Mis documentos\Docum1\KEYLA\FOTOS CHASTEL\1.PNG

# UNIFORMES CHASTEL

### Solicitud para distribuidores

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Información del distribuidor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa | |  | | | | | Responsable y/o aval |  | | | | | |  | | Fecha | | / / | |
| Dirección | | |  | | | | | | | | | | | Apartamento # | | | |  | |
| Ciudad |  | | | | | | Estado |  | | | | | | Código postal |  | | | | |
| Teléfono |  | | | | | | Dirección de correo electrónico | | |  | | | | | | | | | |
| CURP / RFC | | |  | |  | | |  | | | | | Monto Inicial que desea invertir | | | $ | | | |
| ¿Está usted relacionado con el área de salud? | | | | SÍ | | NO | | ¿Tiene usted distribuidora de productos médicos o dentales? | | | | | | | | | SÍ | | NO |
| ¿Tiene experiencia en ventas? | | | | SÍ | | NO | | Si es así, ¿Cuánto? | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enumere tres referencias. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo | |  | | | | | | | Parentesco | | |  | | | | | | | |
| Compañía | |  | | | | | | | Teléfono | | (           ) | | | | | | | | |
| Dirección | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo | |  | | | | | | | Parentesco | | |  | | | | | | | |
| Compañía | |  | | | | | | | Teléfono | | (           ) | | | | | | | | |
| Dirección | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo | |  | | | | | | | Parentesco | | |  | | | | | | | |
| Compañía | |  | | | | | | | Teléfono | | (           ) | | | | | | | | |
| Dirección | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| ACUERDO DE responsabilidad | | | |
| Las respuestas dadas anteriormente son verdaderas y completas según mi leal saber y entender. | | | |
| Firma |  | Fecha |  |