

DATOS GENERALES

Nombre Compañía: _____

País: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad, País Constitución: _____ Fecha de Constitución: _____

Website: _____

Nombre Presidente: _____

ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Descripción Actividad Empresarial: (incluir servicios que brinda, volumen de trabajo)

Localización de Oficinas Centrales: _____

Países o puertos donde tiene oficinas: _____

Países o puertos donde tiene laboratorios: _____

Mencionar acreditaciones o certificaciones del servicio de inspección y de laboratorios:

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre Compañía: _____

Nombre Contacto: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Nombre Compañía: _____

Nombre Contacto: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Nombre Compañía: _____

Nombre Contacto: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Nombre Compañía: _____

Nombre Contacto: _____

Teléfono: _____ Email: _____

CONTACTO COMERCIAL

Nombre Contacto: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Nombre Contacto: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Fecha: _____

Firma: _____

ADJUNTOS:

Puede adjuntar:

- Libro de tarifas vigente
- Reporte anual o memoria
- Copia de acreditaciones, certificaciones de oficinas y laboratorios