

SOLICITUD DE INGRESO

Por favor complete este formulario y envíelo vía fax al (2) 203 37 63 o al e-mail: chilealimentos@chilealimentos.com. Cualquier duda contactarse al (2) 203 37 70.



Fecha: / /

1 Datos Generales de la Empresa

Razón Social:

Rut: - Teléfono: () Fax: ()

Domicilio Comercial:

Comuna: Región: e-mail: Web:

Rep. Legal: Rut: - e-mail:

2 Datos de la Administración

Gerente General: e-mail:

Secretaria: e-mail:

Gte. Comercial: e-mail:

Gte. Finanzas: e-mail:

Gte. Prod./Planta: e-mail:

Enc. Fletes: e-mail:

3 Datos de Plantas Productivas

Dirección
Planta(s):

Fono(s):

4 Datos de Productos elaborados

Producto(s):

Marca(s)
Reg (s):

Ventas US\$ año anterior (20):

Ventas en año anterior (20):

Ton Gal Otra medida

5 Observaciones

Firma