

INFORMACIÓN DE SU EMPRESA									
Nombre completo del Representante Legal									
Teléfono:		Celular:		Persona Física <input type="radio"/>			Persona Moral <input type="radio"/>		
Correo Electrónico									
Razón Social									
Nombre Comercial				¿Su local es?		Rentado <input type="radio"/>		Propio <input type="radio"/>	
¿Su local esta ubicado en?		Calle			No. Ext.		No. Int.		
Colonia		Ciudad		C.P.					
Municipio / Delegación				Estado					
Teléfono Oficina 1				Teléfono Oficina 2					
Página Web		Redes Sociales							
Horario de Oficina									

INFORMACIÓN COMERCIAL											
¿Qué porcentaje de sus ventas representan los siguientes productos?											
Radiocomunicación		%	Video vigilancia		%	Luces de Emergencia		%	Telefonía Satelital		%
Otros	%	Especifique									
Mencione los proveedores de los artículos antes mencionados con los que mantiene una relación comercial actualmente:											
NOMBRE DEL PROVEEDOR			CONTACTO DE VENTAS				TELÉFONO				
¿Cuáles de nuestros productos le interesa distribuir?											
Radiocomunicación		<input type="radio"/>	Video vigilancia		<input type="radio"/>	Luces de Emergencia		<input type="radio"/>	Telefonía Satelital		<input type="radio"/>
¿Su empresa cuenta con?											
Personal Técnico		<input type="radio"/>	Laboratorio de Servicio propio			<input type="radio"/>	Vendedores			<input type="radio"/>	
¿Sus ventas mensuales aproximadas son?											

DATOS DE CONTACTO											
Nombre completo de la persona de contacto											
Puesto		Teléfono:			Celular:						

Al enviar este documento estoy presentando mi solicitud de candidato a distribuidor de GRUPO PV y hago constar que estoy de acuerdo con sus políticas de comercialización, así mismo que mi negocio pertenece al giro de las telecomunicaciones, seguridad y/o tecnología y tengo los conocimientos para la venta, instalación y servicio post venta de dichos equipos. Todo lo que se adquiera a GRUPO PV es destinado a reventa y no para consumo propio.

POR FAVOR ENVIE SU SOLICITUD A: altaclientes@grupopv.mx