

PROGRAMA PC-PIMAK 2009

SOLICITUD EMPRESA

EMPRESA: _____

C.I.F.: _____

GERENTE: _____

TÉCNICO PIMAK: _____

DIRECCIÓN: _____

COD. POSTAL: _____ **LOCALIDAD:** _____

SECTOR: _____

PRODUCTOS: _____

TFNOS: _____

FAX: _____

E-MAIL: _____

WEB: _____

SI SU EMPRESA ESTÁ INTERESADA EN ACOGERSE AL PROGRAMA PIMAK, ROGAMOS ENVÍE ESTA FICHA AL Nº DE FAX: 924 00 49 19 ó a cristina@fomentomercados.com; agragera@fomentomercados.com

PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN:

TEL.: 924 00 40 70

Contacto: Cristina Yárritu Manso / Adriana Gragera Slikker