



## FORMULARIO DE SOLICITUD

### INFORMACIÓN DE LA EMPRESA:

Nombre: \_\_\_\_\_

Año de inicio de operaciones: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

Sector empresarial al que pertenece: \_\_\_\_\_

### TIPO DE NEGOCIO QUE DESARROLLA:

Distribuidor     Exportador     Importador     Detallista     Servicio  
 otros    Favor especificar: \_\_\_\_\_

Importaciones anuales: \_\_\_\_\_ Ventas anuales: \_\_\_\_\_

### Breve Descripción de la compañía:

#### PARA MÁS INFORMACIÓN:

[gplacencia@camarasantodomingo.do](mailto:gplacencia@camarasantodomingo.do) | [gmendez@camarasantodomingo.do](mailto:gmendez@camarasantodomingo.do)

809-682-2688 exts.2362/2337

Con el apoyo de:

