

Fecha: _____

Nombre de su compañía: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Website: _____

Contacto: _____

Cargo: _____

Breve descripción de su compañía: *(año en que se estableció, número de empleados, actividad a la que se dedica, marcas que representa, objetivo, etc).*

Favor complete las casillas según su capacidad (puede llenar más de una).

- Distribuidor
- Exportador
- Importador
- Fabricante
- Detallista
- Otros: favor especificar

Nota: Hora de las visitas con los empresarios serán programadas según disponibilidad.

Favor enviar al correo electrónico:
gplacencia@camarasantodomingo.do
809-682-2688 ext.2362

Organiza



Apoya

