



Querido Solicitante:

Gracias por expresar su interés en convertirse en distribuidor de FRENOS ORGANICOSCR S.A. de los productos FRENOS MÜLLER TM.

Para su comodidad, encuentre el cuestionario adjunto, que después de una cuidadosa consideración, quizás desee completar y devolvernos a nuestra atención junto con su pedido de prueba.

Atentamente,

Departamento de ventas
FRENOS ORGANICOSCR S.A.

CUESTIONARIO PARA DISTRIBUIDORES DE FRENOS ORGANICOSCR S.A

FRENOS ORGANICOSCR S.A. se compromete a comprender completamente y cumplir con los requisitos de sus clientes. Nos damos cuenta de que cada uno de nosotros, junto con nuestros clientes y proveedores, desempeñamos un papel de vital importancia en el proceso de mejorar la forma en que cumplimos con este compromiso. Para cada producto, servicio o solución que ofrecemos, nos esforzamos por monitorear y anticiparnos continuamente a las necesidades cambiantes de nuestros clientes. Esto nos permite cumplir constantemente con sus requisitos específicos y ofrecer un nivel de calidad que los deja encantados con su decisión de hacer negocios con FRENOS ORGANICOSCR S.A.

Revise y complete el formulario a continuación y devuélvalo a FRENOS ORGANICOSCR S.A. para una consideración cuidadosa. La siguiente es una lista de requisitos obligatorios y expectativas en FRENOS ORGANICOSCR S.A. para convertirse en distribuidor.

Nombre de empresa: _____

Dirección: _____

Nombre de contacto: _____

1. FRENOS ORGANICOSCR S.A. requiere que los distribuidores tengan y mantengan su propia fuerza de ventas, así como un inventario estándar de productos.

Entiendo y acepto los términos enumerados anteriormente Marque X

2. FRENOS ORGANICOSCR S.A requiere que todos los distribuidores proporcionen datos de seguimiento de ventas en formato de hoja de cálculo cada 6 meses. Estos seguimientos deben transmitirse electrónicamente al correo electrónico de FRENOS ORGANICOSCR S.A.

Entiendo y acepto los términos enumerados anteriormente Marque X

3. Describa las condiciones geográficas y ambientales del área en la que vende normalmente y regularmente. _____

4. Describa su modelo de negocio (distribución de ventas): # de representantes_____ % de ventas totales_____ Representantes de campo_____ Representantes de ventas internas_____ Ventas por Internet _____.

5. Lista de otras empresas de autopartes a las que compra actualmente:

6. La decisión de FRENOS ORGANICOSCR S.A. sobre su solicitud, por supuesto, no se basará necesariamente ni se limitará a la información anterior, y es posible que deba incluir otras consideraciones, pero la información anterior será muy útil para llegar a nuestra decisión.

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL SOLICITANTE DE DISTRIBUIDORES DE FRENOS ORGANICOSCR S.A

NOMBRE EXACTO DEL NEGOCIO _____

ESTADO JURÍDICO:

SOCIEDAD DE PROPIETARIOS____ SOCIEDAD ANÓNIMA____ SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA____ SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA____

ESTADO DE CONSTITUCIÓN O REGISTRO DE SOCIEDAD: _____

NOMBRE Y DIRECCIÓN: _____

ENUMERE TODOS LOS PROPIETARIOS, SOCIOS O FUNCIONARIOS CORPORATIVOS (y títulos), SUS DIRECCIONES COMERCIALES, DIRECCIONES DE RESIDENCIA, NÚMEROS DE TELÉFONO Y NÚMEROS DE SEGURO SOCIAL Y CEDULA _ _ _ _

Usted, personalmente y como agente de la empresa (entidad), por la presente autoriza a FRENOS ORGANICOSCR S.A. a contactar e investigar las referencias enumeradas, así como toda otra información obtenida como resultado de dicha investigación.

USTED CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD Y CUALQUIER ADJUNTO, PROPORCIONADA CON EL FIN DE LA POSIBLE DISTRIBUCIÓN DE FRENOS ORGANICOSCR S.A., ES VERDADERA Y CORRECTA SEGÚN SU CONOCIMIENTO.

FECHA: _____

Nombre de la Empresa (Entidad) _____

Propietario/Socio/Presidente (Letra de imprenta) _____

Firma del Nombre de Arriba _____

