



FORMATO DE REGISTRO PROVEEDOR AIERA

Para registrarse llene la siguiente forma y nosotros nos pondremos en contacto.

Para cualquier duda comunicarse al (844) 1348794/95 o alejandra@aiera.org.mx

NOMBRE DEL NEGOCIO:	
GIRO:	FECHA:

DATOS GENERALES		
RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE:		
DIRECCIÓN:		
CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
R.F.C.	TELÉFONO:	FAX:
ACTIVIDAD ESPECÍFICA DEL NEGOCIO:		
TIEMPO DE ESTAR ESTABLECIDO:	NUMERO DE SUCURSALES Y DOMICILIOS:	
NOMBRE DEL ENCARGADO :		

DATOS DEL NEGOCIO	
EL LOCAL QUE OCUPA EL NEGOCIO ES: <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> RENTADO	NUMERO DE EMPLEADOS:
MARCAS IMPORTANTES QUE MANEJA (OTROS PROVEEDORES IMPORTANTES):	

¿Por qué le interesa pertenecer a la AIERA?

--



REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE DEL NEGOCIO:

TELÉFONO:

NOMBRE DEL ENCARGADO DE CRÉDITO Y COBRANZA:

TIEMPO DE OPERACIÓN CON EL CLIENTE:

REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE DEL NEGOCIO:

TELÉFONO:

NOMBRE DEL ENCARGADO DE CRÉDITO Y COBRANZA:

TIEMPO DE OPERACIÓN CON EL CLIENTE:

REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE DEL NEGOCIO:

TELÉFONO:

NOMBRE DEL ENCARGADO DE CRÉDITO Y COBRANZA:

TIEMPO DE OPERACIÓN CON EL CLIENTE:

FIRMA DEL REPRESENTANTE