



FORMATO CONTACTO CLIENTE

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA ULTIMA VERSIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	PÁG.
DCO-PC-01-F01	1			NO CONTROLADO	1 / 1

No:

Fecha Elaboración:

Nombre del Cliente:

Contacto Principal: Referido: Correo/Publicación: Visita Ciudad:

Cliente nuevo Cliente Antiguo

Dirección Oficina: Ciudad:

Dirección Envío de Mercancía: Ciudad:

Teléfono Cliente: Celular:

Especificaciones del Cliente:

Observaciones Estudio de Factibilidad

Aprobado:

Rechazado:



FORMATO CONTACTO CLIENTE

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA ULTIMA VERSIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	PÁG.
DCO-PC-01-F01	1			NO CONTROLADO	1 / 1

Justificación de Rechazo

Firma Asesor Comercial: _____

Firma Ing. Diseño y Automatización _____

Firma Gerente General: _____