



Solicitud para ser Partner Comercial

Información General

Nombre: Persona Física / Persona Moral:

Dirección Fiscal:

Dirección Oficina:

CURP/RFC:

e-mail:

Nombre Comercial

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvi:

Perfil del Negocio

No. de Vendedores:	Oficina Rentada o Propia	Actividad Económica
Productos Principales:		

Representante Legal / Responsales

Nombre	Puesto	email

Target o Público Objetivo

SECTOR EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	SECTOR INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	Tipo de Clientes
SECTOR SERVICIOS <input type="checkbox"/>	COMERCIALIZADORA <input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/>
SECTOR SALUD <input type="checkbox"/>	CALL CENTERS <input type="checkbox"/>	TAMAÑO
SECTOR HOTELERO <input type="checkbox"/>	USUARIO RESIDENCIAL <input type="checkbox"/>	GRAN EMPRESA <input type="checkbox"/>
PROF.INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>		PYMES <input type="checkbox"/>
OTRO SECTOR (ESPECIFIQUE)		MICRO <input type="checkbox"/>

DISTRIBUIDOR	Navel Cloud
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA

Esta solicitud no compromete a ninguna de las partes para llevar a cabo el contrato de Partner Comercial. En caso que sea ratificada, entonces Navel Cloud confirmará con el interesado los detalles y solicitará los documentos pertinentes, así como validará todos los datos vertidos en esta solicitud. Toda la información proporcionada estará protegida por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares que puede consultar en nuestra página web www.navelcloud.com.mx. De igual manera, toda la información será manejada como confidencial.

Navel Cloud agradece su interés en formar parte de nuestra amplia red de distribuidores.