



FORMATO INICIAL DE SOLICITUD DE APOYO COMO
PARTNER O ASOCIADO PARA APLICACIONES
ELECTRÓNICAS EN DISEÑO, RFID O MANTENIMIENTO

LLENAR EL SIGUIENTE FORMATO :	
NOMBRE DE LA EMPRESA	
GIRO	
REPRESENTANTE LEGAL	
DATOS DEL CONTACTO	
TELEFONO / CORREO	
HORARIO DE ATENCIÓN	
DOMICILIO	
TELÉFONO	
RFC	
CANTIDAD DE EMPLEADOS	
INDUSTRIA PRINCIPAL	
APLICACIONES DESARROLLADAS	
INQUIETUD DE ASOCIACION CON ELECTRINET SA DE CV	



ELECTRINET®

soluciones electrónicas



PRINCIPALES MARCAS QUE MANEJAN	
NOMBRE DEL SOLICITANTE	
FIRMA	