



FORMULARIO DE SOLICITUD DE DISTRIBUIDOR EN EXCLUSIVA

INFORMACION GENERAL

NOMBRE:

FECHA:

DIRECCION:

CIUDAD:

CODIGO POSTAL:

COMUNIDAD:

PAIS:

TELEFONO:

EMAIL:

WEBSITE:

PERSONA DE CONTACTO Y CARGO:

EMAIL:

NUMERO DE VENDEDORES:

CONTACTO DE COMPRAS:

REFERENCIAS E INFORMACION BANCARIA

FACILITE TRES EMPRESAS DE REFERENCIAS:

1.

2.

3.

FACILITE INFORMACION BANCARIA:

NOMBRE DEL BANCO:

TELEFONO DEL BANCO:

PERSONA DE CONTACTO EN EL BANCO:

INFORMACION ADICIONAL



NUMERO DE EMPLEADOS:

INGRESOS ANUALES (ESPECIFIQUE MONEDA):

TERRITORIO:

ESPECIFIQUE SU PLAN DE NEGOCIO Y COMO PRETENDE PROMOVER NUESTRO PRODUCTO:

ESPECIFIQUE A QUE FERIAS ACUDE SU EMPRESA CADA AÑO:

M2 DE SU OFICINA

M2 DE SHOWROOM:

SU EMPRESA HACE SERVICIOS DE INSTALACIÓN?

AVISO DE RENUNCIA Y AVISO DE PRIVACIDAD. Este documento es un formulario de solicitud. Su propósito es asegurar que la marca LED IDEAS™ está representada por empresas adecuadas a nivel nacional e internacional. LED IDEAS™ requiere que todos los solicitantes interesados rellenen un Formulario de Solicitud de Distribuidor. La información obtenida será tratada confidencialmente y utilizada con el único propósito de seleccionar los socios adecuados para nuestras marcas. La presentación y el procesamiento de la solicitud para ser distribuidor de LED IDEAS™ no obligan al solicitante ni a LED IDEAS™ a un contrato vinculante. Cualquier inversión o gasto hecho por el solicitante en la contemplación de convertirse en un distribuidor de LED IDEAS™ se hace a riesgo del solicitante y no obliga LED IDEAS™. Este Formulario de Solicitud requiere que usted envíe cierta información personal a la compañía. Antes de enviar cualquier información personal, debe ser consciente de cómo se utilizará. Utilizaremos esta información para procesar su solicitud de adquisición de la distribución en exclusiva de LED IDEAS™.