

Cuestionario Para Candidatos a Distribuidores.

(Llenar lo más completo posible)

Nombre comercial del negocio: _____

Nombre fiscal del negocio: _____

Nombre completo del apoderado legal o propietario:

Nombre completo del Administrador (Director o Gerente):

Dirección: _____

Ciudad: _____ Edo. _____ C.P. _____ Tel. () _____ Fax _____

Dirección electrónica (e-mail): _____ @ _____ R.F.C. _____

Giro actual: _____

Medio por el cual se enteró de SYSCOM _____

Proveedores actuales: _____

Área geográfica en que opera actualmente _____

Cuenta bancaria en: _____ (Banco) Ventas mensuales: \$ _____ o Ventas anuales: \$ _____ pesos

Ramo en que desea ser Distribuidor:

CCTV Alarmas Radiocomunicación Redes Inalámbricas Control de Acceso
 Energía Solar Señalización Otro _____

¿Cuenta con local? Propio Rentado Fecha en que inició operaciones ____ / ____ / ____
Día Mes Año

Breve curriculum personal: _____

Breve historia de su compañía: _____

¿Pertenece a alguna Cámara de Comercio o Asociación Comercial? _____

¿Trabaja, ha trabajado, conoce o tiene contacto con algún Distribuidor de SYSCOM? _____
(Nombre del Distribuidor)

No. de personas en la empresa ____ Técnicos ____, Administrativos ____, Ventas ____, Capital actual aproximado: \$ _____ pesos

No. de sucursales: _____ Ubicaciones: _____

Por favor comente sobre sus conocimientos y experiencia en nuestros productos:

Conocimientos propios Conocimientos de su personal

Cursos relativos a nuestros productos que haya tomado: Asistió personalmente Asistió su personal

Dirección fiscal (si es diferente): _____

Ciudad: _____ Edo. _____ C.P. _____ Tel. () _____ Fax _____

Certifico que la información aquí proporcionada es veraz y acepto que sea auditada.

Nombre _____ Firma _____ Fecha: ____ / ____ / ____
Día Mes Año

Favor de enviar este cuestionario a: mercadotecnia1@syscom.com.mx en atención a Lic. Ileana Borunda