GRUPO Revilla®

www.gruporevilla.com

Fecha _____

SOLICITUD DE TARJETA

Folio _____

Nombre de la empresa _____

Dirección _____

Ciudad _____

E-mail _____

Nombre del solicitante _____

Puesto _____

Productos que consume actualmente _____

_____

Productos que no, nos consume _____

_____

Promedio de compra actual mensual (últimos tres meses) _____

No. de pares que fabrica mensualmente _____

Nombre del asesor que lo atiende _____

Firma del solicitante _____

Firma del Asesor Comercial _____

Con REVILLA Si ganas

Carr. San Francisco León km 5.5 s/n Int. 2 Ex Hacienda de Sta. Rosa Tel./Fax: (476) 743 59 59
Call Center: 01 800 507 26 26 San Francisco del Rincón, Guanajuato.