

El mejor y más práctico servicio de almacenamiento



SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE CONTACTO

SOLICITANTE _____
DIRECCIÓN _____
CORREO ELECTONICO _____
TEL. CELULAR _____ TEL.OFICINA _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA SOLICITAR MOVIMIENTOS.

1- NOMBRE _____
TEL. _____
CORREO ELECTONICO _____
2- NOMBRE _____
TEL. _____
CORREO ELECTONICO _____

BIENES A ALMACENAR. _____
¿POR QUÉ MEDIO SE ENTERÓ DE NOSOTROS? _____
FECHA DE CONTRATACION _____

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD,QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONO SON CORRECTOS Y AUTORIZO MARCELA GUADALUPE RAMIREZ MONTES Y/O JOSÉ ANTONIO CORVERA ORDAZ, PARA QUE LOS COMPRUEBEN A SU ENTERA SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL SOLICITANTE
