

El mejor y más práctico servicio de almacenamiento



SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE CONTACTO

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

PERSONAS AUTORIZADAS PARA SOLICITAR MOVIMIENTOS.

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

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
