Formulario de Visita al Cliente



Nombre del Cliente: Leonid Flores

Fecha de la Visita: 2024-11-25

Departamento: CTR

Usuario: CTR

Sector: CTR

Vendedor: CTR

Especialista de Producto: CTR

Equipos o Productos Presentados: CTR

Nivel de Interés: Alto

Comentarios/Preguntas: CTR

Equipos de la Competencia: CTR

Monto Estimado: CTR

Oportunidades para Otros Productos: CTR

Requiere Seguimiento: Sí