

# GESTIÓN PARA PROVEEDORES

# ATHLETIX



**NOMBRE / EMPRESA**

**CÉDULA JURÍDICA**

**EMPRESA**

☐ Pública ☐ Privada

**NÚMERO TELEFÓNICO**

**CORREO ELECTRÓNICO**

**DIRECCIÓN**

**CALLE**

**CIUDAD**

**CÓDIGO POSTAL**

**INFORMACIÓN SOBRE DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS.**

- ☐ Estamos de acuerdo en compartir información exacta sobre nuestra solicitud de asociación a la empresa Athletix S.A para gestionar un acuerdo de proveer mercadería.

**HÉCTOR CAMACHO D.**