

 ACTA DE VISITA CLIENTE PS									
Nombre del Promotor Comercial								No. Visitas (8/Día)	Vo Bo
Fecha		1	2022	Receptoria					Regional
Cliente - Razon Social				Telefono				Dirección	
OBJETIVOS DE LA VISITA									
COMPROMISOS CON EL CLIENTE									
NOMBRE CONTACTO _____									
CARGO CONTACTO _____ FIRMA Y SELLO CONTACTO / CLIENTE									

 ACTA DE VISITA CLIENTE PS									
Nombre del Promotor Comercial								No. Visitas (8/Día)	Vo Bo
Fecha		1	2022	Receptoria					Regional
Cliente - Razon Social				Telefono				Dirección	
OBJETIVOS DE LA VISITA									
COMPROMISOS CON EL CLIENTE									
NOMBRE CONTACTO _____									
CARGO CONTACTO _____ FIRMA Y SELLO CONTACTO / CLIENTE									

 ACTA DE VISITA CLIENTE PS									
Nombre del Promotor Comercial								No. Visitas (8/Día)	Vo Bo
Fecha		1	2022	Receptoria					Regional
Cliente - Razon Social				Telefono				Dirección	
OBJETIVOS DE LA VISITA									
COMPROMISOS CON EL CLIENTE									
NOMBRE CONTACTO _____									
CARGO CONTACTO _____ FIRMA Y SELLO CONTACTO / CLIENTE									