

	FORMATO VISITA DE CLIENTES Y PROVEEDORES	CODIGO: CO-F-09
		VERSION: 01
		PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DE LA EMPRESA												
DIRECCION								TELEFONO				
REPRESENTANTE LEGAL												
RELACION COMERCIAL:	CLIENTE						PROVEEDOR					
FECHA DE VISITA	DIA		MES		AÑO		HORA			AM	PM	
LISTA DE CHEQUEO								SI		NO		
LA DIRECCION ES LA MISMA DADA POR EL CLIENTE EN EL FORMATO DE ASOCIADO DE NEGOCIO												
CUENTA CON CONTROL DE ACCESO												
NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA:												

REGISTRO FOTOGRAFICO											
FACHADA											

CONCEPTO DE LA VISITA		
Considera que la empresa visitada cumple con los estandares de seguridad para ser un aliado comercial	SI	NO
OBSERVACIONES:		
ENCARGADO DE LA VISITA		
NOMBRE		
CARGO		