

## **DATOS DE CONTACTO DEL CLIENTE:**

	Empresa:		
	Contacto:	Telefono:	
	Correo:	Puesto:	
	Agente responsable:_		
	Fecha de visita:	Fecha próximo compromiso:	
-			
· ż	Cuántas impresoras	, multifuncionales o copiadoras tiene en su empresa?	
2. ¿Son propiedad de la empresa o son rentadas? Si son rentadas, los consumibles están ncluidos en la renta ?			
_	son de su propiedac atibles)	l, que tipo de cartuchos utilizan? (Originales, Remanufacturados,	,
. ¿Que marca son sus impresoras?			



5. ¿Cuántos cartuchos compra mensualmente?
6. ¿Posee alguna póliza de mantenimiento o reparación para sus impresoras?
7. ¿Tiene algún punto que le gustaría mejorar, y su actual proveedor no ha podido?
8. ¿Nos puede mencionar alguna falencia de su proveedor actual?
9. ¿Cómo se siente con el precio que le brinda su proveedor actual?
10. ¿Nos puede comentar el nombre de su proveedor?