

 GALOTRANS Operador Logístico <i>Somos más que un servicio</i>	FORMATO VISITA A CLIENTES O PROVEEDORES.		GLT-GC-F-02 Versión 9 Fecha: 08-May-2014
	PROCESO GESTION COMERCIAL		

Empresa:	Visita a :		
	Cientes		Proveedores
Fecha:	Teléfonos:		
Dirección:	Fax:		
Entrevistado:	Mail:		
Teléfono:	Celular:		
Actividad Económica:			
Persona Quien Decide Sobre los Negocios			
Cargo:	Nombre:		
Correo:	Teléfono:		
Tiene actualmente negocios con Galotrans.	SI	NO	¿Cuál?
Servicios que ofrecemos	Desea cotización	Proveedor actual	
1. Transporte Terrestre de carga Nacional			
2. Operador Portuario			
3. Transporte Urbano			
4. Almacenamiento y Distribución.			
5. Comercio Exterior			
6. Alquiler de Equipos (montacargas)			
Estudio de Seguridad Física Anual			
Criterio	Si		No
Ha cambiado de domicilio de la empresa?			
Las instalaciones son adecuadas para la actividad?			
Las instalaciones son seguras?			
Existe control de acceso a las instalaciones?			
Certificaciones			
Sistema de Gestión de Calidad	SI	NO	
BASC	SI	NO	
ISO 14000	SI	NO	
F.D.A.	SI	NO	
OTRO. CUAL?			

Comentarios, Acuerdos y Compromisos

Comentarios, Acuerdos y Compromisos

Firma cliente: _____

Firma asesor: _____

Nota: Las visitas a los clientes y proveedores deben hacerse anualmente para un seguimiento más eficiente.