



Formato de Solicitud de Registro como Agente Pegalinas

Por favor, completa este formulario y envíalo por e mail ó por fax y en breve nos estaremos comunicando contigo vía correo electrónico. No dejes espacios en blanco, muchas gracias.

NOMBRE _____

DIRECCION _____

TEL. CASA # _____ TEL. OFICINA # _____

TEL. CELULAR # _____ N° DE FAX _____

E MAIL _____

QUE DIAS Y HORAS TRABAJAS? _____

POR FAVOR, ANOTA LOS NOMBRES Y EDADES DE TUS HIJOS Y EL NOMBRE DE LA ESCUELA A LA QUE ASISTEN.

CÓMO TE ENTERASTE DE PEGALINAS ? _____

FECHA _____ FIRMA _____

Pegalinas México

E mail: comercial@pegalinas.com

Fax: 5536 7469



Nombre de archivo: Formato Registro Agente
Directorio: C:\Documents and Settings\adrian\Mis documentos
Plantilla: C:\Documents and Settings\adrian\Datos de
programa\Microsoft\Plantillas\Normal.dot
Título:
Asunto:
Autor: Unknown User
Palabras clave:
Comentarios:
Fecha de creación: 13/05/2006 2:13:00
Cambio número: 7
Guardado el: 22/05/2006 1:15:00
Guardado por: rgarciav
Tiempo de edición: 61 minutos
Impreso el: 22/05/2006 11:44:00
Última impresión completa
Número de páginas: 2
Número de palabras: 255 (aprox.)
Número de caracteres: 1,407 (aprox.)