



FORMATO

Numero de documento:
GAV-FOR-CAL-14-07

Versión:
02

Numero de hojas:
Página 1 de 2

Título:

SOLICITUD DE ETIQUETA CON REQUERIMIENTOS ESPECIFICOS DE CLIENTE

Fecha:

Nombre de quien lo solicita:

INFORMACIÓN GENERAL DEL PRODUCTO:

Clave (Catálogo INNPLAST):

Descripción del producto:

Seleccione con una X la opción que aplique a su solicitud:

*Hospital

*Distribuidor

Licitación Gobierno

Licitación Privada

Otro

Especifique:

INFORMACIÓN DE CLIENTE:

Nombre de Cliente:

Razón social:

Dirección:

***DATOS ADICIONALES SOLICITADOS:**

Clave de Cuadro Básico

Descripción del producto adicional:

Leyendas adicionales:

*No aplica si es para Licitación.

LICITACIÓN:

Número de Licitación:

Industrias Nacionales Plásticas S.A de C.V. participa como:

Fabricante

Distribuidor

Ambas

Datos de Distribuidor (en caso de que Industrias Nacionales Plásticas S.A de C.V. no participe como Distribuidor)

Nombre de Distribuidor:

Razón Social:

Código de Cliente:

Descripción adicional del producto:

Leyendas adicionales:

Clave de Cuadro Básico:

Información proporcionada por Área de Licitaciones.

OBSERVACIONES

--

SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

RECEPCIÓN DE SOLICITUD

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA



FORMATO

Numero de documento:
GAV-FOR-CAL-14-07

Versión:
02

Numero de hojas:
Página 2 de 2

Título:

SOLICITUD DE ETIQUETA CON REQUERIMIENTOS ESPECIFICOS DE CLIENTE

ETIQUETA AUTORIZADA

APROBACIÓN	ÁREA:	
------------	-------	--