

Fecha:

TITULAR

Nombre del Titular:

Mujer:

Hombre:

Cédula o Pasaporte:
(Favor adjuntar copia)

Nacionalidad:

Estado Civil:

Ocupación:

Tel. Oficina:

Tel. Móvil:

Dirección:

Email:

TITULAR

Nombre del Titular:

Mujer:

Hombre:

Cédula o Pasaporte:
(Favor adjuntar copia)

Nacionalidad:

Estado Civil:

Ocupación:

Tel. Oficina:

Tel. Móvil:

Dirección:

Email:

DATOS DE SELECCIÓN

SELECCIÓN REALIZADA POR:

Persona Física:

Empresa:

Nombre de la Empresa:

FORMA DE PAGO

Transferencia:

Empresa:

País:

UNIDAD

Precio (US\$):

Inicial:

Comentarios u Observaciones

Firma Titular

Firma del Representante de Plusval Punta Cana:

Nombre ejecutivo de Ventas

