

## Formulario de Asociación

**Enviar a:**

Fax: +49 (0) 2324 9648-755

E-mail: [export@resol.de](mailto:export@resol.de)

**Dirección de la Empresa:**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

**Presidente (CEO) / Directores Generales:**

\_\_\_\_\_

**Número de empleados:**

\_\_\_\_\_

**¿En qué mercado está activa y desde cuando?**

1) \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_

**¿Qué productos tiene?**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

**¿Conocen los productos de RESOL y, en caso afirmativo, tienen experiencia alguna en su manejo y funcionamiento?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**¿Cual podría ser para ustedes una fecha adecuada para asistir a una formación para asociados?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fecha, signatura**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_