



Actualizar Perfil del Cliente

Han sido muchos años desde que hemos actualizado nuestros registros. Le pedimos por favor se tome el tiempo de llenar la información abajo señalada y nos la devuelva por e' mail, fax o correo para que podamos tener la información correcta y actualizada en nuestro sistema. ¡Gracias!

| | | | |
|---------------------------|--------|------|-----------|
| Nombre Legal del Negocio: | | | |
| Dirección de Facturación: | | | Teléfono: |
| City | State: | ZIP: | Fax: |
| Dirección Personal: | | | |

| | | | |
|--|----------|--|--|
| Contacto #1 Nombre: | Titulo: | | |
| Número de Teléfono: | Celular: | | |
| E'mail: | | | |
| ¿Estaría interesado en recibir sus confirmaciones de orden, notificaciones de envió, y facturas por vía e'mail o fax? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |

| | | | |
|--|----------|--|--|
| Contacto #2 Nombre: | Titulo: | | |
| Número de Teléfono: | Celular: | | |
| E'mail: | | | |
| ¿Estaría interesado en recibir sus confirmaciones de orden, notificaciones de envió, y facturas por vía e'mail o fax? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |

| | | | |
|--|----------|--|--|
| Contacto #3 Nombre: | Titulo: | | |
| Número de Teléfono: | Celular: | | |
| E'mail: | | | |
| ¿Estaría interesado en recibir sus confirmaciones de orden, notificaciones de envió, y facturas por vía e'mail o fax? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |