





□□□□□ □□□□□



□□□□□□□□□□□□□□:

- □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□

¡Atención!

- Este documento es un formulario de solicitud de información; por favor, rellene los campos correspondientes y envíe el formulario.

CORPRACIÓN (Nombre de la corporación):

- (Nombre de la corporación)

(Dirección de la corporación)

- (Código postal)
- (País)

(Teléfono de la corporación)

1. (Nombre del representante de la corporación) (Cargo del representante de la corporación)
2. (Dirección del representante de la corporación) (Código postal del representante de la corporación)
3. (Teléfono del representante de la corporación)
4. (Número de copias): 2 copias (original y copia) (Nombre del representante de la corporación) (Cargo del representante de la corporación) (Dirección del representante de la corporación) (Código postal del representante de la corporación) (Teléfono del representante de la corporación)



(Nombre de la corporación)

Foshan dession (Nombre de la corporación) Co., Ltd (Dirección de la corporación) (Código postal de la corporación)

(Nombre del representante de la corporación) (Cargo del representante de la corporación) (Dirección del representante de la corporación) (Código postal del representante de la corporación) (Teléfono del representante de la corporación)

(Nombre de la corporación) (Dirección de la corporación) (Código postal de la corporación)

(Nombre del representante de la corporación) (Cargo del representante de la corporación) (Dirección del representante de la corporación) (Código postal del representante de la corporación) (Teléfono del representante de la corporación)

(Nombre de la corporación):

(Dirección de la corporación) (Código postal de la corporación) 15-30 (Teléfono de la corporación) (Nombre de la corporación) (DHL (Código postal de la corporación))



□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ / □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□