



FORMULARIO QUE FORMARÁ PARTE DEL FICHERO DE
CLIENTES DE ESTE LABORATORIO

EMPRESA:

RESPONSABLE:

DATOS FACILITADOS POR EL CLIENTE

Nombre de la Empresa:

Dirección

Calle:

Nº:

Población:

Código Postal:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

C.I.F.:

Estos datos serán utilizados, exclusivamente, para el envío de informes de ensayos y para la posterior facturación del servicio, que son los fines para los que el cliente nos autoriza.

El cliente tiene derecho a modificar o suprimir los datos de este formulario cuando lo considere oportuno

Andorra,

Fdo. Catalina Gómez de los Santos
Directora del Laboratorio

Fdo.
Representante de la Empresa