

Formato de producto



Nombre:

Marca comercial:

Numero de puesto:

	Producto:	diseño propio	tu lo confeccionas o produces	taller familiar	mandas fabricar a maquiladora	empaquetado por ti	trabajo en equipo	otros
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Comentarios

---



---



---



---

Dirección del taller:

Telefono:

¿Deseo pertenecer al comité de vendedores de supervisión de producto ? SI NO

Correo electrónico: