Sistemas Phoenix, S. de R. L.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

No. Cotización: _____
Clave Cliente: _____
No. Solicitud: _____
Ejecutivo Asignado: _____

Fecha (DD/MMM/AA):

***Nombre de la Empresa o Institución:** _____

Calle: _____ N° Ext.: _____

N° Int.: _____ Colonia o Barrio: _____

Delegación/Municipio: _____ Ciudad o Población: _____

Entidad Federativa: -Elija un estado- C.P. _____ País: México

***Contacto principal:** _____

*** e-mail:** _____

Puesto: _____ Área/Depto: _____

***Teléfono:** _____ Fax: _____

Otro contacto: _____

e-mail: _____ Teléfono: _____

Usted es: -Elija una opción- **Tipo de Producto: -Elija una opción-**

Observaciones: _____

* Cant.	Código	* DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS *(Nombre completo, Plataforma, Idioma, Versión, Fabricante, etc.)*	P. Unitario

Enviar solicitud

***Datos mínimos requeridos**

Propiedad de Sistemas Phoenix, S. de R. L. (Phoenix®) para uso interno exclusivo de su personal en funciones. Se prohíbe su reproducción bajo cualquier medio sin autorización expresa de Phoenix®.