F 06/02/04	**IMUSA**	
REV. 0	**Ficha Simplificada de Aceptación**	

Hecha en _____ a _____ de _____de 200_

1.- DATOS GENERALES

Nombre _____

Tfno. _____ Fax _____

Domicilio _____

Persona de contacto _____

2- ORGANIZACIÓN

Tipo de Empresa:

Servicios ☐ Fabricante ☐

Representante ☐ Contratista ☐

Almacenista ☐ Subcontratista ☐

Tiene deudas con la empresa SI ☐ NO ☐

Tiene algún Sistema de Calidad SI ☐ NO ☐

Tiene stocks suficientes SI ☐ NO ☐

Ámbito / Zona influencia _____

Especialidades/Actividades principales _____

_____

Tabla calificación global: 3 Bien
1-2 Regular
0 Mal

Proveedor Aceptado SI ☐

NO ☐

Firma: _____ Fecha : _____ Puntuación: _____