

Encuesta de necesidades

Empresa:	
----------	--

Representante legal o administrador:	

Dirección:	
------------	--

Correo:	
---------	--

Teléfono:	
-----------	--

Nombre de contacto:	
---------------------	--

Teléfono de contacto:	
-----------------------	--

Rubro (detalles de la actividad):	

Descripción de necesidades o aspectos por mejorar:	