Esgasem

DATOS DE EMPRESA PRESUPUESTO APPCC

1. Establecimiento:*

2. Dirección (Calle y número):*

3. Código Postal:* 4. Población:*

5. Teléfono:* 6. Móvil: 7. Fax:

8. Sociedad:*

9. Domicilio Social:*

10. Código Postal:* 11. Población:*

12. CIF | NIF:* 13. Representante:*

14. E-mail:

DATOS COMPLEMENTARIOS PARA ELABORACIÓN DE PRESUPUESTO

Nº de trabajadores: Con CM: Sin CM:

Tipo de productos:* Raciones: ☐ Carta: ☐ Menú del día: ☐ Banquetes: ☐

Nº de comensales:* Servicio a domicilio:* Si ☐ No ☐

Nº de equipos de conservación: Refrigeradores: Congeladores: Caliente:

En empresas sujetas a estacionalidad; periodo de actividad:

Observaciones:

Fecha:

Nota importante:

Cumplimenta correctamente todos los datos de este formulario y remítenoslo por fax al **942 238 268** o en un email a la dirección info@esgasem.com

Atención al Cliente: 902 108 206

**Campos obligatorios.*