

SOLICITUD PARA LOCALES COMERCIALES O RESTAURANTES

**DATOS DE CONTACTO:**

NOMBRE:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

**INFORMACIÓN DEL NEGOCIO:**

NOMBRE COMERCIAL - RAZÓN SOCIAL:	
TIEMPO DE EXISTENCIA:	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO:	
SUCURSALES – DIRECCIONES: (ADJUNTAR FOTOS)	
GRUPO OBJETIVO:	
METRAJE DESEADO:	
FECHA DE ENVÍO DE SOLICITUD:	

GRACIAS POR SU INTERÉS EN PLAZA LAGOS TOWN CENTER

[INFO@PLAZALAGOS.COM.EC](mailto:INFO@PLAZALAGOS.COM.EC)

5115800

SAMBORONDÓN - ECUADOR